

Fiche inscription Mensuelle

Mois de OCTOBRE 2019

A Retourner impérativement avant le : **25/09/2019**

NOM de l'enfant :Prénom :

Ecole Fréquentée :

Merci de cocher les cases correspondantes aux jours des repas pris par votre enfant

| LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 03/10/2018 | <input type="checkbox"/> 03/10/2018 | <input type="checkbox"/> 04/10/2018 |
| <input type="checkbox"/> 07/10/2018 | <input type="checkbox"/> 08/10/2018 | <input type="checkbox"/> 10/10/2018 | <input type="checkbox"/> 11/10/2018 |
| <input type="checkbox"/> 14/10/2018 | <input type="checkbox"/> 15/10/2018 | <input type="checkbox"/> 17/10/2018 | <input type="checkbox"/> 18/10/2018 |
| | | | |
| | | | |