

# Fiche inscription Mensuelle

Mois de AVRIL 2020

A Retourner impérativement avant le : **25/03/2020**

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"/> 02/04/2020	<input type="checkbox"/> 03/04/2020
<input type="checkbox"/> 06/04/2020	<input type="checkbox"/> 07/04/2020	<input type="checkbox"/> 09/04/2020	<input type="checkbox"/> 10/04/2020
<input type="checkbox"/> 27/04/2020	<input type="checkbox"/> 28/04/2020	<input type="checkbox"/> 30/04/2020	