

# Fiche inscription Mensuelle

Mois de FEVRIER 2020

A Retourner impérativement avant le : **25/01/2020**

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"/> 03/02/2020	<input type="checkbox"/> 04/02/2020	<input type="checkbox"/> 06/02/2020	<input type="checkbox"/> 07/02/2020
<input type="checkbox"/> 10/02/2020	<input type="checkbox"/> 11/02/2020	<input type="checkbox"/> 13/02/2020	<input type="checkbox"/> 14/02/2020