

# Fiche inscription Mensuelle

Mois de DECEMBRE 2020

A Retourner impérativement avant le : **25/11/2020**

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"/> 01/12/2020	<input type="checkbox"/> 03/12/2020	<input type="checkbox"/> 04/12/2020
<input type="checkbox"/> 07/12/2020	<input type="checkbox"/> 08/12/2020	<input type="checkbox"/> 10/12/2020	<input type="checkbox"/> 11/12/2020
<input type="checkbox"/> 14/12/2020	<input type="checkbox"/> 15/12/2020	<input type="checkbox"/> 17/12/2020	<input type="checkbox"/> 18/12/2020