

Fiche inscription Mensuelle

Mois de NOVEMBRE 2020

A Retourner impérativement avant le : **25/10/2020**

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"/> 02/11/2020	<input type="checkbox"/> 03/11/2020	<input type="checkbox"/> 05/11/2020	<input type="checkbox"/> 06/11/2020
<input type="checkbox"/> 09/11/2020	<input type="checkbox"/> 10/11/2020	<input type="checkbox"/> 12/11/2020	<input type="checkbox"/> 13/11/2020
<input type="checkbox"/> 16/11/2020	<input type="checkbox"/> 17/11/2020	<input type="checkbox"/> 19/11/2020	<input type="checkbox"/> 20/11/2020
<input type="checkbox"/> 23/11/2020	<input type="checkbox"/> 24/11/2020	<input type="checkbox"/> 26/11/2020	<input type="checkbox"/> 27/11/2020
<input type="checkbox"/> 30/11/2020			