

# Fiche inscription Mensuelle

Mois de MAI 2024

A Retourner impérativement avant le : **25/04/2024**

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"/> 06/05/2024	<input type="checkbox"/> 07/05/2024		
<input type="checkbox"/> 13/05/2024	<input type="checkbox"/> 14/05/2024	<input type="checkbox"/> 16/05/2024	<input type="checkbox"/> 17/05/2024
	<input type="checkbox"/> 21/05/2024	<input type="checkbox"/> 23/05/2024	<input type="checkbox"/> 24/05/2024
<input type="checkbox"/> 27/05/2024	<input type="checkbox"/> 28/05/2024	<input type="checkbox"/> 30/05/2024	<input type="checkbox"/> 31/05/2024