

# Fiche inscription Mensuelle

Mois de AVRIL 2025

A Retourner impérativement avant le : **25/03/2025**

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"/> 01/04/2024	<input type="checkbox"/> 03/04/2024	<input type="checkbox"/> 04/04/2024
	<input type="checkbox"/> 22/04/2024	<input type="checkbox"/> 24/04/2024	<input type="checkbox"/> 25/04/2024
<input type="checkbox"/> 28/04/2024	<input type="checkbox"/> 29/04/2024		