

Fiche inscription Mensuelle

Mois de FEVRIER 2025

A Retourner impérativement avant le : **25/01/2025**

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"/> 03/02/2025	<input type="checkbox"/> 04/02/2025	<input type="checkbox"/> 06/02/2025	<input type="checkbox"/> 07/02/2025
<input type="checkbox"/> 24/02/2025	<input type="checkbox"/> 25/02/2025	<input type="checkbox"/> 27/02/2025	<input type="checkbox"/> 28/02/2025