

Fiche inscription Mensuelle

Mois de NOVEMBRE 2024

A Retourner impérativement avant le : **25/10/2024**

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"/> 04/11/2024	<input type="checkbox"/> 05/11/2024	<input type="checkbox"/> 07/11/2024	<input type="checkbox"/> 08/11/2024
	<input type="checkbox"/> 12/11/2024	<input type="checkbox"/> 14/11/2024	<input type="checkbox"/> 15/11/2024
<input type="checkbox"/> 18/11/2024	<input type="checkbox"/> 19/11/2024	<input type="checkbox"/> 21/11/2024	<input type="checkbox"/> 22/11/2024
<input type="checkbox"/> 25/11/2024	<input type="checkbox"/> 26/11/2024	<input type="checkbox"/> 28/11/2024	<input type="checkbox"/> 29/11/2024