

# Fiche inscription Mensuelle

Mois de NOVEMBRE 2025

A Retourner impérativement avant le : **25/10/2025**

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"/> 03/11/2025 | <input type="checkbox"/> 04/11/2025 | <input type="checkbox"/> 06/11/2025 | <input type="checkbox"/> 07/11/2025 |
| <input type="checkbox"/> 10/11/2025 |                                     | <input type="checkbox"/> 13/11/2025 | <input type="checkbox"/> 14/11/2025 |
| <input type="checkbox"/> 17/11/2025 | <input type="checkbox"/> 18/11/2025 | <input type="checkbox"/> 20/11/2025 | <input type="checkbox"/> 21/11/2025 |
| <input type="checkbox"/> 24/11/2025 | <input type="checkbox"/> 25/11/2025 | <input type="checkbox"/> 27/11/2025 | <input type="checkbox"/> 28/11/2025 |