

MAIRIE DE MARQUILLIES



CANTINE FÉVRIER 2024

Nom - Prénom de l'enfant :

.....

Classe :

Nom de l'instituteur :

.....

Tél. (en cas d'urgence) :

.....

Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29			

MAIRIE DE MARQUILLIES



CANTINE MARS 2024

Nom - Prénom de l'enfant :

.....

Classe :

Nom de l'instituteur :

.....

Tél. (en cas d'urgence) :

.....

Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31