

CANTINE SCOLAIRE 2019-2020

NOM : _____ PRENOM : _____ CLASSE : _____

MOIS	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	
	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET

SEMAINE : DU _____ AU _____

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

CANTINE SCOLAIRE 2019-2020

NOM : _____ PRENOM : _____ CLASSE : _____

MOIS	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	
	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET

SEMAINE : DU _____ AU _____

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

CANTINE SCOLAIRE 2019-2020

NOM : _____ PRENOM : _____ CLASSE : _____

MOIS	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	
	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET

SEMAINE : DU _____ AU _____

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI