

NOM – PRÉNOM : _____

CLASSE : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Janvier		Février		Mars		Avril		Mai		Juin		Juillet	
1	M			1	S			1	M	<input type="checkbox"/>	1	J	
2	J			2	D			2	M		2	V	<input type="checkbox"/>
3	V			3	L	<input type="checkbox"/>		3	J	<input type="checkbox"/>	3	S	
4	S			4	M	<input type="checkbox"/>		4	V	<input type="checkbox"/>	4	D	
5	D			5	M			5	S		5	L	<input type="checkbox"/>
6	L	<input type="checkbox"/>		6	J	<input type="checkbox"/>		6	D		6	M	<input type="checkbox"/>
7	M	<input type="checkbox"/>		7	V	<input type="checkbox"/>		7	L	<input type="checkbox"/>	7	M	
8	M			8	S			8	M	<input type="checkbox"/>	8	J	
9	J	<input type="checkbox"/>		9	D			9	M		9	V	<input type="checkbox"/>
10	V	<input type="checkbox"/>		10	L	<input type="checkbox"/>		10	J	<input type="checkbox"/>	10	S	
11	S			11	M	<input type="checkbox"/>		11	V	<input type="checkbox"/>	11	D	
12	D			12	M			12	S		12	L	<input type="checkbox"/>
13	L	<input type="checkbox"/>		13	J	<input type="checkbox"/>		13	D		13	M	<input type="checkbox"/>
14	M	<input type="checkbox"/>		14	V	<input type="checkbox"/>		14	L		14	M	
15	M			15	S			15	M		15	J	<input type="checkbox"/>
16	J	<input type="checkbox"/>		16	D			16	M		16	V	<input type="checkbox"/>
17	V	<input type="checkbox"/>		17	L	<input type="checkbox"/>		17	J		17	S	
18	S			18	M	<input type="checkbox"/>		18	V		18	D	
19	D			19	M			19	S		19	L	<input type="checkbox"/>
20	L	<input type="checkbox"/>		20	J	<input type="checkbox"/>		20	D		20	M	<input type="checkbox"/>
21	M	<input type="checkbox"/>		21	V	<input type="checkbox"/>		21	L		21	J	
22	M			22	S			22	M		22	V	
23	J	<input type="checkbox"/>		23	D			23	S		23	L	<input type="checkbox"/>
24	V	<input type="checkbox"/>		24	L	<input type="checkbox"/>		24	J		24	M	<input type="checkbox"/>
25	S			25	M	<input type="checkbox"/>		25	V		25	D	
26	D			26	M			26	S		26	L	<input type="checkbox"/>
27	L	<input type="checkbox"/>		27	J	<input type="checkbox"/>		27	D		27	M	<input type="checkbox"/>
28	M	<input type="checkbox"/>		28	V	<input type="checkbox"/>		28	L	<input type="checkbox"/>	28	J	
29	M			29	S			29	M	<input type="checkbox"/>	29	V	
30	J	<input type="checkbox"/>		30	D			30	M		30	D	
31	V	<input type="checkbox"/>		31	L	<input type="checkbox"/>		31	S		31	L	

CADRE RÉSERVÉ A LA MAIRIE

DATE	QTÉ	MONTANT	MODE PAIEMENT	DATE	QTÉ	MONTANT	MODE PAIEMENT
			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP				<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP
			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP				<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP
			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP				<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP
			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP				<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP
			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP				<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> ESP