




		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			


		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			


		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			


		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			


		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			

		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			

		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			

		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			

		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			

		2017-2018		<small>Ministère de l'éducation Québec</small>	
NOM:		PRENOM:		CLASSE:	
SEMAINE du _____ au _____					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Tap					
Soir					
Date:		Signature:			