



# EVALUATION NUTRITIONNELLE

Nom : \_\_\_\_\_

Veillez noter tous les aliments, boissons, snacks, sucrerie, etc (avec quantité) consommés pendant la semaine du \_\_\_\_\_ .

<b>LUNDI</b>	<b>MARDI</b>	<b>MERCREDI</b>	<b>JEUDI</b>	<b> VENDREDI</b>	<b>SAMEDI</b>	<b>DIMANCHE</b>
Matin	Matin	Matin	Matin	Matin	Matin	Matin
10H / snack	10H / snack	10H / snack	10H / snack	10H / snack	10H / snack	10H / snack
Midi	Midi	Midi	Midi	Midi	Midi	Midi
16H / snack	16H / snack	16H / snack	16H / snack	16H / snack	16H / snack	16H / snack
Soir	Soir	Soir	Soir	Soir	Soir	Soir
Autre	Autre	Autre	Autre	Autre	Autre	Autre