

Prénom:

Date:

# Fiche d'habitudes alimentaires

|                                             | JOUR 1 (hier) | JOUR 2 (avant-hier) | JOUR 3 (avant-avant-hier) |
|---------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------------------|
| <div>PETIT DEJEUNER</div> <div>HEURE:</div> |               |                     |                           |
| COLLATION 1                                 |               |                     |                           |
| <div>DEJEUNER</div> <div>HEURE:</div>       |               |                     |                           |
| COLLATION 2                                 |               |                     |                           |
| <div>DINER</div> <div>HEURE:</div>          |               |                     |                           |
| COLLATION 3                                 |               |                     |                           |
| REMARQUES                                   |               |                     |                           |