

Année :					
		Mois :	Mois :		Mois :
		Mois :	Mois :		Mois :
Nettoyages 1 fois par semaine					
Noter le numéro de la semaine dans les cases	1x/ mois				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	1x/ mois				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	1x/ mois				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	1x/ mois				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
	Sem n°				
Armoire frigo (intérieur)					
Lave Vaisselle Régén. résines					
Meuble vaisselle (intérieur)					
Meuble stockage épicerie (intérieur)					
Meuble sous évier (intérieur)					
Réfrigérateurur (intérieur)					
Sols (détergence monobrosse)					

Inscrire les initiales dans les cases blanches lorsque chaque opération a réellement été effectuée.

Nettoyages 1 fois par mois											
Lave vaisselle détartrage	Date :		Date :		Date :		Date :		Date :		Date :
Machine à café détartrage (si le voyant s'allume ou au moins 1x/mois)	Date :		Date :		Date :		Date :		Date :		Date :
Murs	Date :		Date :		Date :		Date :		Date :		Date :

Inscrire la date du nettoyage, et les initiales dans la case blanche d'à côté, lorsque chaque opération a réellement été effectuée.