

Pourquoi je mange			Date - heure	Jour	Ce que j'ai mangé et les quantités	Avec qui	Comment je me sens
<input type="checkbox"/> Par faim <input type="checkbox"/> Par obligation <input type="checkbox"/> Pour accompagner quelqu'un <input type="checkbox"/> Autre : _____ Commentaire : _____	<input type="checkbox"/> Par habitude <input type="checkbox"/> Par automatisme <input type="checkbox"/> Par plaisir	<input type="checkbox"/> Par gourmandise <input type="checkbox"/> Par ennui <input type="checkbox"/> A cause du stress	/ / h	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche			
<input type="checkbox"/> Par faim <input type="checkbox"/> Par obligation <input type="checkbox"/> Pour accompagner quelqu'un <input type="checkbox"/> Autre : _____ Commentaire : _____	<input type="checkbox"/> Par habitude <input type="checkbox"/> Par automatisme <input type="checkbox"/> Par plaisir	<input type="checkbox"/> Par gourmandise <input type="checkbox"/> Par ennui <input type="checkbox"/> A cause du stress	/ / h	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche			
<input type="checkbox"/> Par faim <input type="checkbox"/> Par obligation <input type="checkbox"/> Pour accompagner quelqu'un <input type="checkbox"/> Autre : _____ Commentaire : _____	<input type="checkbox"/> Par habitude <input type="checkbox"/> Par automatisme <input type="checkbox"/> Par plaisir	<input type="checkbox"/> Par gourmandise <input type="checkbox"/> Par ennui <input type="checkbox"/> A cause du stress	/ / h	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche			
<input type="checkbox"/> Par faim <input type="checkbox"/> Par obligation <input type="checkbox"/> Pour accompagner quelqu'un <input type="checkbox"/> Autre : _____ Commentaire : _____	<input type="checkbox"/> Par habitude <input type="checkbox"/> Par automatisme <input type="checkbox"/> Par plaisir	<input type="checkbox"/> Par gourmandise <input type="checkbox"/> Par ennui <input type="checkbox"/> A cause du stress	/ / h	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche			
<input type="checkbox"/> Par faim <input type="checkbox"/> Par obligation <input type="checkbox"/> Pour accompagner quelqu'un <input type="checkbox"/> Autre : _____ Commentaire : _____	<input type="checkbox"/> Par habitude <input type="checkbox"/> Par automatisme <input type="checkbox"/> Par plaisir	<input type="checkbox"/> Par gourmandise <input type="checkbox"/> Par ennui <input type="checkbox"/> A cause du stress	/ / h	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche			
<input type="checkbox"/> Par faim <input type="checkbox"/> Par obligation <input type="checkbox"/> Pour accompagner quelqu'un <input type="checkbox"/> Autre : _____ Commentaire : _____	<input type="checkbox"/> Par habitude <input type="checkbox"/> Par automatisme <input type="checkbox"/> Par plaisir	<input type="checkbox"/> Par gourmandise <input type="checkbox"/> Par ennui <input type="checkbox"/> A cause du stress	/ / h	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche			
<input type="checkbox"/> Par faim <input type="checkbox"/> Par obligation <input type="checkbox"/> Pour accompagner quelqu'un <input type="checkbox"/> Autre : _____ Commentaire : _____	<input type="checkbox"/> Par habitude <input type="checkbox"/> Par automatisme <input type="checkbox"/> Par plaisir	<input type="checkbox"/> Par gourmandise <input type="checkbox"/> Par ennui <input type="checkbox"/> A cause du stress	/ / h	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche			