

# LISTE PARTICIPANTS - REGISTRE DE PRESENCE CLASSE DE NEIGE

Merci de remplir cette liste sur ordinateur en majuscule et nous la retourner dans les meilleurs délais à l'adresse e-mail suivante : [amandine.bober@odelvar.com](mailto:amandine.bober@odelvar.com)

**SEJOUR A :**

**DU :**            **AU :**

**Nom de l'école :**

**Nom et Prénom de l'enseignant (e) :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse e-mail :**

**Niveau de la classe :**

Nom	Prénom	Sexe	PAI* (cocher si PAI)	Observations complémentaires (régime alimentaire hors PAI, autres...)	Taille	Poids	Pointure	Niveau de ski	Effectif
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8
									9
									10
									11
									12
									13
									14
									15
									16
									17
									18
									19
									20
									21
									22
									23
									24
									25
									26
									27
									28
									29
									30
									31
ENSEIGNANT									
ACCOMP.*									
ACCOMP.*									
ACCOMP.*									

\* si PAI, nous transmettre impérativement le document au plus tard 3 semaines avant le début du séjour.

\* accompagnateur non animateur Odel