

LISTE PARTICIPANTS - REGISTRE DE PRESENCE CLASSE DE DECOUVERTES

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

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...)	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
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

