

Coupon réponse « Cross départemental »

coupon distribué aux élèves

coupon distribué aux élèves inscrits

coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Vigreux, enseignant d'EPS avant le vendredi **17 octobre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

j'autorise mon enfant à participer au cross départemental à l'Institut Anchin de Pecquencourt le **mercredi 5 novembre**.

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Cross départemental »

coupon distribué aux élèves

coupon distribué aux élèves inscrits

coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Vigreux, enseignant d'EPS avant le vendredi **17 octobre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

j'autorise mon enfant à participer au cross départemental à l'Institut Anchin de Pecquencourt le **mercredi 5 novembre**.

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Cross départemental »

coupon distribué aux élèves

coupon distribué aux élèves inscrits

coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Vigreux, enseignant d'EPS avant le vendredi **17 octobre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

j'autorise mon enfant à participer au cross départemental à l'Institut Anchin de Pecquencourt le **mercredi 5 novembre**.

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Cross départemental »

coupon distribué aux élèves

coupon distribué aux élèves inscrits

coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Vigreux, enseignant d'EPS avant le vendredi **17 octobre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

j'autorise mon enfant à participer au cross départemental à l'Institut Anchin de Pecquencourt le **mercredi 5 novembre**.

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Cross départemental »

coupon distribué aux élèves

coupon distribué aux élèves inscrits

coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Vigreux, enseignant d'EPS avant le vendredi **17 octobre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

j'autorise mon enfant à participer au cross départemental à l'Institut Anchin de Pecquencourt le **mercredi 5 novembre**.

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :