

Coupon réponse « **Tournoi de badminton en double** »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre en main propre à M. Derensy, M. Longatte ou M. Vigreux avant le jeudi **18 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer au tournoi de badminton le vendredi **19 décembre**, de **17h30 à 21h**, et verse la somme de 6€ par chèque à l'ordre de la SCALA (merci d'indiquer les nom, prénom et classe au dos du chèque).

Régime : ☐ sans porc ☐ allergie(s) à préciser :
.....

Si votre enfant est interne, merci de bien vouloir cocher la case ☐

Il/elle participera avec :

Nom : Prénom : en classe de :

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « **Tournoi de badminton en double** »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre en main propre à M. Derensy, M. Longatte ou M. Vigreux avant le jeudi **18 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer au tournoi de badminton le vendredi **19 décembre**, de **17h30 à 21h**, et verse la somme de 6€ par chèque à l'ordre de la SCALA (merci d'indiquer les nom, prénom et classe au dos du chèque).

Régime : ☐ sans porc ☐ allergie(s) à préciser :
.....

Si votre enfant est interne, merci de bien vouloir cocher la case ☐

Il/elle participera avec :

Nom : Prénom : en classe de :

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « **Tournoi de badminton en double** »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre en main propre à M. Derensy, M. Longatte ou M. Vigreux avant le jeudi **18 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer au tournoi de badminton le vendredi **19 décembre**, de **17h30 à 21h**, et verse la somme de 6€ par chèque à l'ordre de la SCALA (merci d'indiquer les nom, prénom et classe au dos du chèque).

Régime : ☐ sans porc ☐ allergie(s) à préciser :
.....

Si votre enfant est interne, merci de bien vouloir cocher la case ☐

Il/elle participera avec :

Nom : Prénom : en classe de :

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :