

Coupon réponse « Tournoi de volley-ball »

☐ 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 6 février.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer au tournoi de volley-ball le vendredi **13 février**, de **17h30 à 20h30**, 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 :

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :

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



Coupon réponse « Tournoi de volley-ball »

☐ 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 6 février.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer au tournoi de volley-ball le vendredi **13 février**, de **17h30 à 20h30**, 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 :

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :

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



Coupon réponse « Tournoi de volley-ball »

☐ 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 6 février.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer au tournoi de volley-ball le vendredi **13 février**, de **17h30 à 20h30**, 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 :

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :

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



Coupon réponse « Tournoi de volley-ball »

☐ 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 6 février.

Nom : Prénom : en classe de :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer au tournoi de volley-ball le vendredi **13 février**, de **17h30 à 20h30**, 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 :

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :

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