

## bulletin de réservation scolaire et groupe

Merci de remplir un formulaire par classe

### ETABLISSEMENT STRUCTURE

DIRECTION

Nom .....

Prénom .....

ADRESSE

CP / VILLE

TÉL

MAIL

### ENSEIGNANT RÉFÉRENT

Nom .....

Prénom .....

MATIÈRE ENSEIGNÉE

PORTABLE *obligatoire*

MAIL PERSONNEL *obligatoire*

Élèves en situation de handicap (si oui, précisez le nombre et la nature) .....

### COMMENTAIRES

projet pédagogique,  
souhaits, transport...

### ADRESSE DE FACTURATION

si différent .....

