

Bulletin de réservation scolaire et groupe

Merci de remplir un formulaire par classe

ETABLISSEMENT
STRUCTURE

DIRECTION

ADRESSE

CP / VILLE

TÉL

MAIL

Nom

Prénom

ENSEIGNANT
RÉFÉRENT

MATIÈRE ENSEIGNÉE

PORTABLE *obligatoire*

MAIL PERSO *obligatoire*

Nom

Prénom

COMMENTAIRES

projet pédagogique,
souhaits, transport...

ADRESSE DE FACTURATION
si différent

