



Classes Horaires Aménagés
BRÛLEURS DE LOUPS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Né le :

Adresse email :

Collège Actuel :

Classe :

Langue Vivante 1 :

Langue Vivante 2 :

Frères et sœurs, âge, classe :

Commentaire par rapport aux Classes à Horaires Aménagés (positif ou négatif)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Etes vous intéressé par le projet de Classes à Horaires Aménagés (rayer la mention inutile)

OUI

NON (motif du refus) :