



FICHE D'INSCRIPTION VISITE SCOLAIRE

Nom de l'établissement scolaire :

Adresse :

Code Postal et Commune :

N° téléphone professionnel :

Nom et prénom de l'enseignant référant :

N° portable personnel :

NOMBRE DE CLASSE (S)	NIVEAU CLASSE (S)	EFFECTIF		DATES SOUHAITEES *					
		Elèves	Accompagnants	1 ^{ère} date		2 ^{ème} date		3 ^{ème} date	
				Horaire matin	Horaire Ap-midi	Horaire matin	Horaire Ap-midi	Horaire matin	Horaire Ap-midi

* Merci de mentionner deux dates au minimum.

Date et signature du référant :

Document à imprimer puis à transmettre par e-mail à : anne.machu@gmail.com