

Commune de résidence/accueil de rattachement



Nom / Prénom de vos enfants

Son âge



Votre enfant a-t-il besoin d'une navette :

Pour l'allée :

Oui

Pour le retour :

Oui

Non

Non

Sera présent au temps de convivialité :

Parent 1

Parent 2

Votre enfant a-t-il des allergies ou un régime alimentaire spécifique :

Oui

Si oui lequel :

Non

Commune de résidence/accueil de rattachement



Nom / Prénom de vos enfants

Son âge



Votre enfant a-t-il besoin d'une navette :

Pour l'allée :

Oui

Pour le retour :

Oui

Non

Non

Sera présent au temps de convivialité :

Parent 1

Parent 2

Votre enfant a-t-il des allergies ou un régime alimentaire spécifique :

Oui

Si oui lequel :

Non