

Fiche d'équipe _____ Nom de l'équipe : _____

Nom de l'école: _____ Nom du responsable : _____

Date(s) du séjour au camp : _____ Arrivée ____ H ____ Départ ____ H ____

	NOM DE L'ÉLÈVE	Garçon	Fille	Allergies, intolérances et autres restrictions alimentaires*	Notes :
1		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
11		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
12		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
13		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
14		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
15		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
16		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
17		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
18		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

À retourner 10 jours avant votre séjour.
restrictions alimentaires

* Remplir – Liste des allergies, intolérances et restrictions alimentaires