



A COMPLETER ET A RETOURNER

NOM / PRENOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE CONCERNÉE :

Nous reconnaissons avoir pris connaissance et approuvé les documents suivants :

- Charte informatique
- Règlement intérieur
- Fiche infirmerie (sauf les nouveaux élèves)

Nom :

Prénom :

Date :

Nom :

Prénom :

Date :

Nom :

Prénom :

Date :

Signature Responsable 1

Signature Responsable 2

Signature élève

