Régimes particuliers

Ecole : ……

Séjour : du …… au ……..

Document « Récapitulatif » à fournir minimum 20 jours avant le séjour

!!! Elèves et Titulaires

Classe	Prénom de l'enfant, de l'accompagnant	Régime végétarien	Allergies : Fournir le certificat médical
		Date : ……	**Signature** :
		Nom : ……	