



**CENTRE DE DEPAYSEMENT
ET DE PLEIN AIR**

**Rue du Chenel, 23
B-6724 MARBEHAN**

Tél. Direction : **063 411327**

Tél. Administration : **063 411381**

Fax : **063 412401**

Courriel : directioncdpacf.marbehan@skynet.be

Nom de l'école visiteuse :

Liste des accompagnateurs et des élèves

A faire parvenir au Centre **20 jours avant l'arrivée du groupe**

LISTE DES ACCOMPAGNATEURS

NOM, PRENOM	ADRESSE	FONCTION

N.B. : Si possible, veuillez communiquer le nombre des élèves et des professeurs avant le départ de votre établissement si ce nombre ne correspond pas avec les chiffres de réservation.

Date et Signature

Le Responsable du groupe.

LISTE DES ELEVES / Ecole :

NOM, PRENOM (1)	GARÇON (2)	FILLE (2)	CLASSE – ANNEE	ENSEIGNEMENT SPECIALISE		
				AGE	TYPE	FORME

(1) : en majuscule (2) tracer une croix



**CENTRE DE DEPAYSEMENT
ET DE PLEIN AIR**

**Rue du Chenel, 23
B-6724 MARBEHAN**

Tél. Direction : **063 411327**
Tél. Administration : **063 411381**

Fax : **063 412401**
Courriel : directioncdpacf.marbehan@skynet.be

Nom de l'école visiteuse :

Répartition des élèves par chambres

A faire parvenir au Centre **20 jours avant l'arrivée du groupe**

Répartir par groupes de :

- 4 filles ou 4 garçons à partir de la 3^{ème} primaire.
- 3 filles ou 3 garçons pour l'enseignement maternel, le 1^{er} degré primaire et certains enfants relevant de l'enseignement spécialisé et nécessitant un encadrement spécifique (handicapés mentaux, physiques, autistes).

Il vous est demandé de faire la répartition sans vous inquiéter du nombre de chambres dans les dortoirs ; le Centre se charge d'agencer le tout.

En fonction des disponibilités, le lit superposé ne sera pas attribué à des enfants de l'enseignement maternel, du 1^{er} degré primaire ou relevant de l'enseignement spécialisé.

Toutes les écoles indiqueront, elles-mêmes, après enquête auprès des parents, quel enfant peut utiliser ce lit. (Mettre le nom de cet enfant dans la 4^{ème} colonne du tableau ci-après)

Cette disposition sera respectée au maximum mais pourra être légèrement modifiée par le centre en fonction des disponibilités durant votre séjour.

Il faut tenir compte :

- **que plusieurs écoles peuvent être présentes en même temps;**
- **que nous séparons systématiquement les enfants de sexes différents.**

Date et signature du titulaire responsable,

ECOLE : NIVEAU : CLASSES DE :

Chambre n°	Nom, Prénom	Nom, Prénom	Nom, Prénom	!!! lit superposé Nom, Prénom
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				