



GROUPES SCOLAIRES

Liste des participants

Date de sortie: _____

École		Nom groupe 1 :	Nom groupe 2 :
-------	--	----------------	----------------

Un moniteur pour chaque groupe allant jusqu'à 15 élèves. Deux groupes jumelés par plateau d'activités.

	Nom de l'élève	Notes : médicament(s)/allergies(s)/comportement	Niveau scolaire	*VFI requis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

	Nom de l'élève	Notes : médicament(s)/allergies(s)/comportement	Niveau scolaire	*VFI requis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				