

# LES OLYMPIADES & PARALYMPIADES 2025

**CE1 & CE2**

LES OLYMPIADES ET PARALYMPIADES  
MARDI 3 JUIN 2025

À RETOURNER AVANT LE 1 MAI 2025 à : [direction@ugsel75.org](mailto:direction@ugsel75.org)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CP & VILLE : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

INSCRIT : \_\_\_\_\_ Classe(s) en CE1      Soit : \_\_\_\_\_ élèves ➡ Nbre d'équipes : \_\_\_\_\_

INSCRIT : \_\_\_\_\_ Classe(s) en CE2      Soit : \_\_\_\_\_ élèves ➡ Nbre d'équipes : \_\_\_\_\_

Déplacement : en Car       ou      Transport en commun

Descriptif des équipes :

Nom ou N° de l'équipe \_\_\_\_\_ Nom de l'Adulte Responsable : \_\_\_\_\_

Nom ou N° de l'équipe \_\_\_\_\_ Nom de l'Adulte Responsable : \_\_\_\_\_

Nom ou N° de l'équipe \_\_\_\_\_ Nom de l'Adulte Responsable : \_\_\_\_\_

Nom ou N° de l'équipe \_\_\_\_\_ Nom de l'Adulte Responsable : \_\_\_\_\_

Nom ou N° de l'équipe \_\_\_\_\_ Nom de l'Adulte Responsable : \_\_\_\_\_

Nom ou N° de l'équipe \_\_\_\_\_ Nom de l'Adulte Responsable : \_\_\_\_\_

NOM DES 2 PERSONNES POUR AIDER À L'ORGANISATION : \_\_\_\_\_  
& \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du Chef d'établissement et Cachet

