

LES OLYMPIADES ET PARALYMPIADES
MARDI 27 MAI 2025

À RETOURNER AVANT LE 11 AVRIL 2025 à : direction@ugsel75.org

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : _____

ADRESSE : _____

CP & VILLE : _____ TEL : _____

MON CHOIX : MATIN de 9h30 à 12h00 APRES-MIDI de 12h30 à 15h00

INSCRIT : _____ Classe(s) en MAT GS Soit : _____ élèves ➡ Nbre d'équipes : _____

INSCRIT : _____ Classe(s) en CP 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