

Coupon réponse « Atelier d'initiation à l'astronomie »

Document distribué aux élèves     Document distribué aux élèves inscrits     Document disponible à l'accueil  
À remettre à Mme Rambaud, professeur de physique pour le vendredi 24 janvier au plus tard.

Monsieur, Madame : ..... père / mère de :

Nom : ..... Prénom : ..... en classe de : .....

autorise(nt) leur enfant à participer à l'atelier d'initiation à l'astronomie qui aura lieu **chaque mardi de 17h30 à 19h, à partir du mardi 28 janvier.**

*Signature des représentants légaux :*

*Signature de l'élève :*



Coupon réponse « Atelier d'initiation à l'astronomie »

Document distribué aux élèves     Document distribué aux élèves inscrits     Document disponible à l'accueil  
À remettre à Mme Rambaud, professeur de physique pour le vendredi 24 janvier au plus tard.

Monsieur, Madame : ..... père / mère de :

Nom : ..... Prénom : ..... en classe de : .....

autorise(nt) leur enfant à participer à l'atelier d'initiation à l'astronomie qui aura lieu **chaque mardi de 17h30 à 19h, à partir du mardi 28 janvier.**

*Signature des représentants légaux :*

*Signature de l'élève :*



Coupon réponse « Atelier d'initiation à l'astronomie »

Document distribué aux élèves     Document distribué aux élèves inscrits     Document disponible à l'accueil  
À remettre à Mme Rambaud, professeur de physique pour le vendredi 24 janvier au plus tard.

Monsieur, Madame : ..... père / mère de :

Nom : ..... Prénom : ..... en classe de : .....

autorise(nt) leur enfant à participer à l'atelier d'initiation à l'astronomie qui aura lieu **chaque mardi de 17h30 à 19h, à partir du mardi 28 janvier.**

*Signature des représentants légaux :*

*Signature de l'élève :*



Coupon réponse « Atelier d'initiation à l'astronomie »

Document distribué aux élèves     Document distribué aux élèves inscrits     Document disponible à l'accueil  
À remettre à Mme Rambaud, professeur de physique pour le vendredi 24 janvier au plus tard.

Monsieur, Madame : ..... père / mère de :

Nom : ..... Prénom : ..... en classe de : .....

autorise(nt) leur enfant à participer à l'atelier d'initiation à l'astronomie qui aura lieu **chaque mardi de 17h30 à 19h, à partir du mardi 28 janvier.**

*Signature des représentants légaux :*

*Signature de l'élève :*



Coupon réponse « Atelier d'initiation à l'astronomie »

Document distribué aux élèves     Document distribué aux élèves inscrits     Document disponible à l'accueil  
À remettre à Mme Rambaud, professeur de physique pour le vendredi 24 janvier au plus tard.

Monsieur, Madame : ..... père / mère de :

Nom : ..... Prénom : ..... en classe de : .....

autorise(nt) leur enfant à participer à l'atelier d'initiation à l'astronomie qui aura lieu **chaque mardi de 17h30 à 19h, à partir du mardi 28 janvier.**

*Signature des représentants légaux :*

*Signature de l'élève :*