



Bulletin de participation Village des enfants

A renvoyer dans les meilleurs délais

Par mail aux Francas 06

NOM DE LA STRUCTURE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

NOM DU REFERENT

TEL :

E-MAIL :

QUALITÉ :

Jours	Nombre de participants	Tranche d'âge	Nombre d'encadrants	Activité en projet
24 juillet				
25 juillet				