

## VERONIQUE VERNETTE

ECOLE ELEMENTAIRE : \_\_\_\_\_ Tel : 04.77. \_\_\_\_\_

ECOLE MATERNELLE : \_\_\_\_\_

NOM Prénom de l'enseignant(e) TITULAIRE du poste :

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

NOM Prénom de l'enseignant(e) DECHARGE ou COMPLEMENT du poste :

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

CLASSE : \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_

s'inscrit à (*croix dans les cases correspondante*) :

### Parcours découverte et thématique

*Oursons, boas, lapins*

*Vendeurs ambulants*

Désidératas pour cette activité : (merci de préciser VEUX ou NE VEUX PAS) :