|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM – PRÉNOM de l’élève participant***tel que cela apparaît sur votre passeport utilisé pour le voyage* | **ADRESSE** | **PARENTS****nº tél & mail**  | **ELEVES** **nº tél & mail**  | **ALLERGIES/****RÉGIME ALIMENTAIRE** | **MÉDECIN TRAITANT****nom & nº tél** |
| SCHNEIDER Léa, Monique | 4 rue de la Voie Romaine78120 Rambouillet | Père: SCHNEIDER Nicolas, 0635171374Mère : GUINARD Juana, 0610296280Email:juananico@hotmail.fr | Léa SCHNEIDER:0603505396lea78120@outlook.fr | Allergie aux champignons et à la Pénicilline. | Dr CHAMBRIER : 01 30 41 05 82 |



 