

Marche Européenne du Souvenir et de l'Amitié 2024

<p style="text-align: center;"><u>Cadre Réservé MESA</u></p> <p>N° Ref MESA :/.....</p> <p>Accompagnateurs :</p> <p>Élèves :</p>	
---	--

Un formulaire par groupe encadré d'un responsable

*** Champ Obligatoire**

Implantation de l'établissement scolaire *

Nom	*			
Rue	*		Numéro *	
			Boîte	
Ville	*		Code postal *	
Adresse E-mail	*			
N° Téléphone				

Personne de contact responsable lors de la marche

Nom	*		Prénom *	
Rue	*		Numéro *	
			Boîte	
Ville	*		Code postal *	
Date de naissance	*			
Adresse E-mail	*			
N° Téléphone				
N° GSM	*			

N° de GSM de la personne ACCOMPAGNANTE utilisé durant la marche, rubrique impérative lors de l'inscription. En cas de changement, en avertir directement l'organisation.

Choix du jour de la marche *	16 km	8 km	Transport organisé par *
Arlon Ma 25 Juin 2024	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	MESA <input type="radio"/> Propre moyen <input type="radio"/>
Martelange Me 26 Juin 2024	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Saint-Hubert Je 27 Juin 2024	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bastogne Ve 28 Juin 2024	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Cachet ou sceau de l'Etablissement	Signature du responsable d'établissement
------------------------------------	--

Adresse réelle de prise en charge du groupe si différente de l'implantation :

