

RESPONSABLE : _____ GROUPE : _____

COURRIEL RESP. : _____ No. TÉL. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____

Nom : _____ Âge : _____

Courriel : _____ No. Tél. : _____