

FERRADE DES ENFANTS 2019

la famille (nom De la famille

assistera à la journée « ferrade des enfants »

n'assistera pas à la journée « ferrade des enfants »

CAS OU LA FAMILLE VIENT :

** Enfant ayant un handicap :

Son prénom :

Son âge :

Sa taille de tee shirt :

** Frère et Soeur:

Son prénom :

Son âge :

Sa taille de tee shirt :

** Frère et sœur:

Son prénom :

Son âge :

Sa taille de tee shirt :

** frère et soeur:

Son prénom :

Son âge :

Sa taille de tee shirt :

