

Récapitulatif du choix des activités par classe

Dénomination de l'établissement :	
.....	
Enseignement ordinaire <input type="radio"/>	Enseignement spécialisé <input type="radio"/>
Classe :	
Nom et GSM du titulaire :	
Nombre d'élèves :	
Nombre d'adultes :	
Arrivée à Wellin prévue :	
Le :	Vers :H.....
Départ de Wellin prévu :	
Le :	Après le repas à 13h30
Enfant à mobilité réduite <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Fauteuil roulant <input type="radio"/> oui	
Moyen de transport <input type="radio"/> autocar	
<input type="radio"/> voitures privées	

Signature :

Activités		En français		Prix de la visite	Prix de la boisson si P-N
		En néerlandais			
Nous vous invitons à choisir 12 activités numérotées par ordre de préférence, 8 si 3 jours		F	N		
	Balade d'immersion (obligatoire)			0€	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
TOTAL					

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous sollicitons votre accord explicite pour la prise et la diffusion de l'image de vos élèves.

- J'AUTORISE la prise de photos/vidéos de vos élèves lors des activités à Wellin.
- JE N'AUTORISE PAS la prise de photos/vidéos de vos élèves lors des activités à Wellin.