Fiche d’identification de l’établissement

31, rue de la Station 6920 - Wellin

**Dénomination de l’école :**

**..............................................................................................**

**Rue : ................................................................N°................. Code postal : ............... Commune : ....................................**

**Tél : .............................................................................**

**E-mai.l :........................................................................**

Direction : 084 38 01 11

Secrétariat : 084 38 01 10 cdpa.wellin@skynet.be classesdeforetdewellin.be

Date du séjour : du ........................................ au .....................................................

Nom du chef de l’établissement : ....................................................................Tél .................................................

Personne de contact : .............................................................................................................................................

Fonction :..................................................................................................................................................................

GSM .................................................

Accompagnants :

E-mail ..........................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom - prénom | Fonction | Classe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Elèves :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année d’étude (par classe) | Nombre de garçons | Nombre de filles |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Totaux ............................................. .............................................