

Année scolaire 2018 – 2019

FORMULAIRE DEMANDE D'UN « CASIER »

A remplir par l'élève qui désire un casier :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe : _____ **N° de téléphone :** _____

A remplir lors de l'attribution du casier :

N° du casier : _____

Lieu, Date

Signature de l'élève

