



Comité Régional Olympique et Sportif De la Guyane

CLASSE OLYMPIQUE 2016-2017

Fiche d'inscription

(date limite le 15 janvier 2017 à retourner à l'adresse mail : crosguy6@gmail.com)

ETABLISSEMENT

Ecole : _____

Commune : _____

Circonscription : _____

DIRECTION

NOM : _____ Prénom : _____

Email : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

PROFESSEUR DES ECOLES

(en charge de la classe olympique)

NOM : _____ Prénom : _____

Email : _____

Téléphone : _____

CLASSE OLYMPIQUE

Nom de la classe de CM2 : _____ Effectif total : _____

Effectif garçons : _____ Effectif filles : _____

A

Le

Signature du Directeur (trice) de l'établissement et cachet de l'établissement