



DEMANDE DE RESERVATION DE MALLE

Nom de l'école	
Nom(s) du/des enseignant(s)	- - -
Adhérents de la coopérative N°	
Adresse mail où vous contacter.	
Nom de l'enseignant	
Niveau de classe	
Effectif d'élèves	
Malle choisie	
Période souhaitée	

Dès que votre inscription a été reçue, vous pouvez vérifier [sur notre site](#) que votre inscription a bien été prise en compte.