

Bon de liaison type

Date :

Nom :

Prénom de l'enfant :

Classe :

Association et adresse de l'école :

APEL
ÉCOLE élémentaire de Lenclôtre Rue Alsérie Lambert
86140 Lenclôtre

Responsable :

Mme Girault Emilie

Équipement Optique (prix de la monture) :

Lunettes solaires (prix) :

Montant accordé :

L'A.P.E.
(Signature et cachet)

LENCLOITRE OPTIQUE
(Signature et cachet)

