Document de liaison entre encadrants

Encadrants
Encadrant 1
Nom :

Adresse :

Contact (numéro de téléphone et/ou adresse email) :

Besoins spécifiques (traitement médical, allergies, régime alimentaire particulier, fumeur, obligations religieuses, etc.) :

Encadrant 2
Nom :

Adresse :

Contact (numéro de téléphone et/ou adresse email) :

Besoins spécifiques (traitement médical, allergies, régime alimentaire particulier, fumeur, obligations religieuses, etc.) :

Encadrant 3
Nom :

Adresse :

Contact (numéro de téléphone et/ou adresse email) :

Besoins spécifiques (traitement médical, allergies, régime alimentaire particulier, fumeur, obligations religieuses, etc.) :