



# SÉJOUR LINGUISTIQUE 2025

## Coupon d'inscription

Je soussigné (e) Mme/ M.

souhaite inscrire mon enfant

NOM Prénom

né le

Classe :

Adresse de la famille :

N° téléphone :

Mail :

Observations :

Date et Signature :

**A renvoyer au plus tard le 4 avril 2025**

**Par mail uniquement à [scolaire@esvres.fr](mailto:scolaire@esvres.fr)**