|  |
| --- |
| **ORGANISATION DES ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES COMPLÉMENTAIRES**Liste des élèves |
| Nom de l’école : Commune :  |
| PERIODE … du au  |
| **ATELIER / ENSEIGNANT / NIVEAU** | **JOUR / HEURE/LIEU DANS L’ECOLE** | **NOM / PRENOM** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |