



Nom :

Prénom :

Classe :

Tel :

Mail :

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

Tel de l'établissement :

Mail de l'établissement :

Coordonnées de la personne référente dans l'établissement :

Tel des parents :

Mail des parents :

J'autorise ma fille :

mon fils :

A s'engager dans la démarche du Brevet d'Initiation Mer.

Signature des parents

Signature de l'élève

Cachet de l'établissement



BiMer
PAYS DE LA LOIRE

Fiche de pré-inscription
BREVET D'INITIATION MER
session 2024