

**Composition du groupe: (min. 4, max. 7)**

(à remplir par le MJ-Tuteur)

Nom de l'école ou de l'unité: .....

Nom du groupe pour cette expédition: .....

Responsable du groupe: .....

Gsm du responsable: .....

**Mérite Expédition du.....**

Nom	Prénom	Rue et numéro	C.P.	Localité	Matricule	Téléphones joignables pendant l'expédition	
						Participant*	Personne de contact
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							

**\*Note importante : N'oubliez pas de charger le Gsm et d'avoir assez de crédit pour pouvoir appeler en cas d'urgence !**