PARTICI-PATRICK

T-Shirt Order Form

Nom de l'enseignant(e) : _____ Année : _____

École : _____ Conseil scolaire : _____

chemisettes superviseur(e) _____ P_____ M_____ G_____ TG_____

Nom de l'élève :	Enfant Moyen	Adulte Petit	Adulte Moyen	Adulte Grand	Adulte T-Grand

Nom de l'élève :	Enfant Moyen	Adulte Petit	Adulte Moyen	Adulte Grand	Adulte T-Grand