



Siège Social

PONEYS DES QUATRE SAISONS

89400 EPINEAU LES VOVES

TEL: 03.86.91.21.34 / FAX: 03.86.91.20.47

internet: www.p-4-s.com

E-mail: contact@p4s.fr

FEUILLE D'INVENTAIRE - PRINTEMPS
PONEYS DES QUATRE SAISONS

Date du séjour: du _____ au _____

NOM: _____

Prénom : _____

Taille : _____ Pointure : _____ Poids: _____ Tour de tête : _____

Pensez à marquer **TOUTES** les pièces du trousseau (y compris le linge porté par l'enfant le jour du départ).

Marquez au stylo indélébile les chaussures, bottes, chaussons...

NE PAS DONNER DE LINGE FRAGILE OU NON LAVABLE EN MACHINE

PLACEZ LA FICHE TROSSEAU DANS LA VALISE DE VOTRE ENFANT.

CONTENU POUR 7/8JOURS	Conseillé *	Dans la valise**	A l'arrivée	Au départ
Slips ou culottes	8			
Paires de chaussettes	8			
Soutien gorge	3			
Pyjama ou chemise de nuit	2			
Pantalon de survêtement / Jeans / Jupes	3			
Pantalon d'équitation (Type legging possible)	1			
Shorts	3			
T-shirt manches courtes	4			
Chemises / t-shirt manche longues / polo	3			
Sweat-shirts / Pull	3			
Blouson ou anorak chaud	1			
Ciré ou veste de pluie	1			
Baskets ou chaussures de marche	1			
Paire de bottes équitation ou de pluie (Obligatoire)	1			
Paire de chaussons (Obligatoire)	1			
Serviettes de toilette	2			
Serviette de piscine (Uniquement sur le centre de la Source)	1			
Maillot de bain (Uniquement sur le centre de la Source)	1			
Trousse de toilette (Brosse à dent, dentifrice, gel douche, shampoing)	1			
Casquette	1			
Lunettes de vue	Si nécessaire			
Lunettes de soleil	1			
Doudou / nounours	Si besoin			
Petit sac à dos	1			
Bombe pour l'équitation	Fournie			
Argent de poche (Mettre dans une enveloppe au nom de l'enfant)				
Sac à linge sale (Noté au nom de l'enfant)	1			
Enveloppe timbrée (Adresse des parents notée)	1			

* il est prévu un blanchissage du linge pour les séjours de plus de 8 jours

** Y compris le linge porté par les enfants le jours du départ

Evitez d'apporter des objets de valeur (Bijoux - MP3 - Portable...) - L'organisme ne sera pas responsable des vêtements non marqués et des objets perdus.

NOM DE L' ANIMATEUR:

NOM DU DIRECTEUR:

.....
Signature

.....
Signature