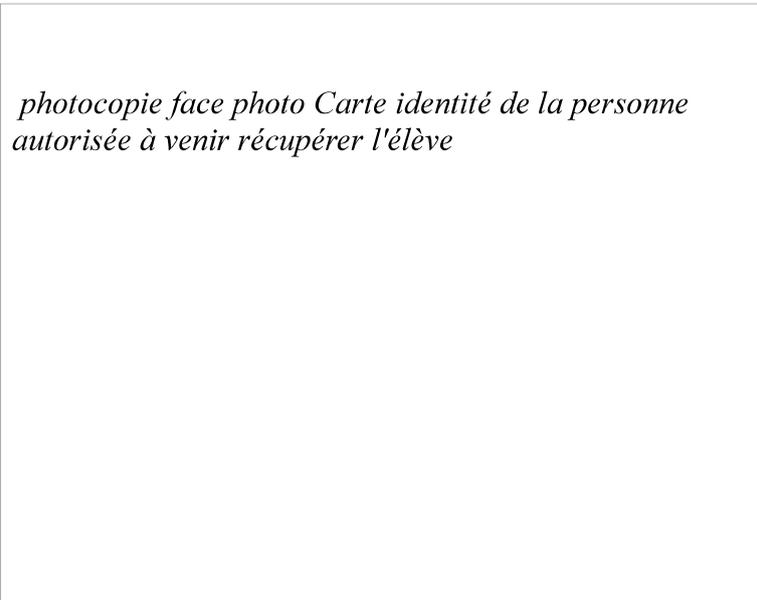


PASSEPORT POUR L' ECOLE MATERNELLE SIMONE
VEIL ST ZACHARIE



NOM Prénom de l'élève :

Classe :

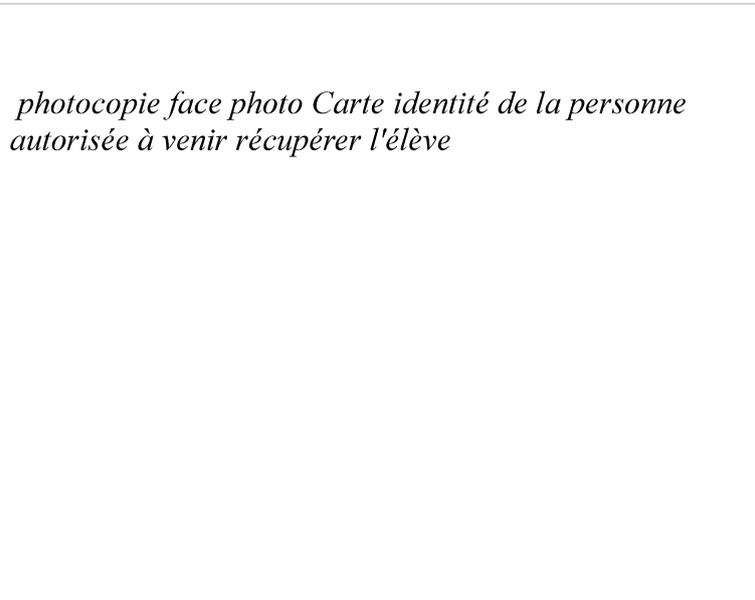


PASSEPORT POUR L' ECOLE MATERNELLE SIMONE
VEIL ST ZACHARIE



NOM Prénom de l'élève :

Classe :

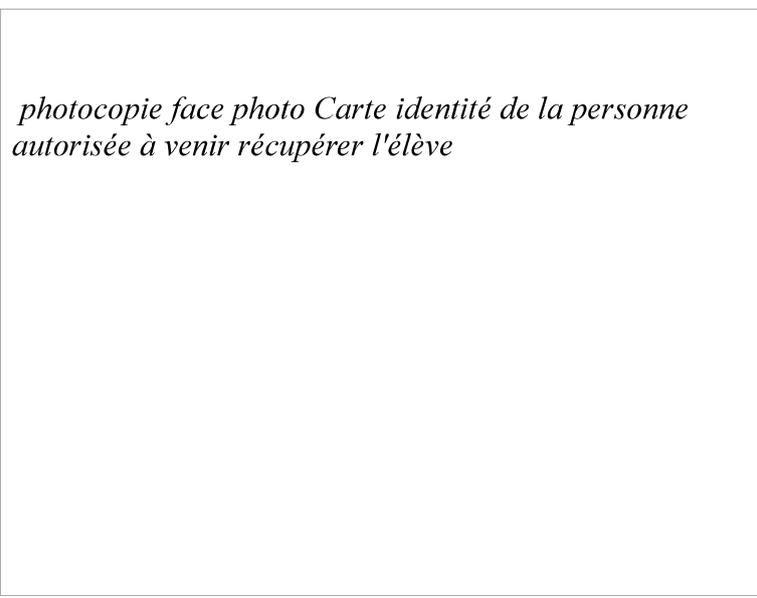


PASSEPORT POUR L' ECOLE MATERNELLE SIMONE
VEIL ST ZACHARIE



NOM Prénom de l'élève :

Classe :



PASSEPORT POUR L' ECOLE MATERNELLE SIMONE
VEIL ST ZACHARIE



NOM Prénom de l'élève :

Classe :

