

Check-list pour votre voyage

Offert avec  par

Les-parents-positifs.com

Le concentré de solutions familiales chaque semaine

VETEMENTS	HYGIENE/SOIN	MATERIEL ELECTRONIQUE	A EMPORTER DANS L'AVION
<p>JOUR :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tenue <input type="checkbox"/> Bijoux <input type="checkbox"/> Chaussures/chaussettes <input type="checkbox"/> Veste 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Brosse à dents et dentifrice <input type="checkbox"/> shampoing & conditionneur <input type="checkbox"/> Brosse à cheveux & peigne <input type="checkbox"/> Produits pour les cheveux <input type="checkbox"/> Lisseur/sèche-cheveux <input type="checkbox"/> Elastiques (cheveux) <input type="checkbox"/> Pince/lime à ongles <input type="checkbox"/> Gel désinfectant pour les mains <input type="checkbox"/> Baume pour les lèvres <input type="checkbox"/> Produits d'hygiène féminine <input type="checkbox"/> Trousse de premiers secours <input type="checkbox"/> Crème solaire <input type="checkbox"/> Crème anti-insecte <input type="checkbox"/> Crème hydratante <input type="checkbox"/> Mouchoirs <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tablette tactile <input type="checkbox"/> Téléphone portable <input type="checkbox"/> Ordinateur portable <input type="checkbox"/> Appareil photo <input type="checkbox"/> Caméra sport <input type="checkbox"/> Chargeurs <input type="checkbox"/> Adaptateur électrique universel <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sac fourre-tout <input type="checkbox"/> Amuse-gueules <input type="checkbox"/> Bouteille d'eau <input type="checkbox"/> Baume pour les lèvres <input type="checkbox"/> Tablette tactile (jeux, vidéos...) <input type="checkbox"/> Lunettes de soleil <input type="checkbox"/> Chewing-gum <input type="checkbox"/> Argent <input type="checkbox"/> Papiers <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Mouchoirs <input type="checkbox"/> Veste <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
<p>NUIT :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tenue <input type="checkbox"/> Bijoux <input type="checkbox"/> Chaussures/chaussettes <input type="checkbox"/> Veste 			
<p>JOUR :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tenue <input type="checkbox"/> Bijoux <input type="checkbox"/> Chaussures/chaussettes <input type="checkbox"/> Veste 			
<p>NUIT :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tenue <input type="checkbox"/> Bijoux <input type="checkbox"/> Chaussures/chaussettes <input type="checkbox"/> Veste 			
Produits additionnels		DETAILS	
		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vol <input type="checkbox"/> Hôtel/logement <input type="checkbox"/> Transferts <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ 	
EXTRA		AUTRES	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sous-vêtements/soutiens-gorge <input type="checkbox"/> Débardeurs <input type="checkbox"/> Pyjamas <input type="checkbox"/> Chaussettes <input type="checkbox"/> Montre <input type="checkbox"/> Parapluie <input type="checkbox"/> _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Analgésiques (anti-douleur) <input type="checkbox"/> Médicaments <input type="checkbox"/> Pansements <input type="checkbox"/> Pochette plastique à zip <input type="checkbox"/> Sacs plastiques <input type="checkbox"/> Sac à linge sale <input type="checkbox"/> Cadenas pour les valises <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Carte bancaire <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Porte-monnaie <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
		DANS MON SAC	