

INSCRIPTION SEJOUR (6*/12 ANS)

JEUNE :

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____

Date de Naissance : _____

Adresse : _____

PERE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Employeur : _____ Téléphone employeur : _____

MERE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Employeur : _____ Téléphone employeur : _____

Email (pour transmission des nouvelles du séjour) : _____

Régime d'allocations familiales : CAF MSA Autres (précisez) : _____

L'allocataire est : le père la mère



A NE REMPLIR QU'EN CAS DE SEPARATION DES PARENTS :

Le destinataire des courriers sera :

- le père
- la mère
- les deux

L'accueil de loisirs devra être facturé :

- au père ⁽¹⁾
- à la mère ⁽²⁾

(1) Signature du père obligatoire

(2) Signature de la mère obligatoire

Signature du père

Signature de la mère

TOUTE FICHE D'INSCRIPTION INCOMPLETE NE POURRA ETRE PRISE EN COMPTE