

Fiche d'inscription de l'enfant

Age :

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Lieu.....

Représentant Légal

Nom.....Prénom.....

Adresse

N°.....rue.....

Ville.....code postal.....

E-mail.....

Tel parents obligatoire domicile travail portable

..... Père

..... Mère

PRESENCE AU CENTRE : semaine obligatoire

LUNDI 26 AOUT	MARDI 27 AOUT	MERCREDI 28 AOUT	JEUDI 29 AOUT	VENDREDI 30 AOUT
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

**Après la date de clôture du 5 juillet 24, aucune modification ne pourra être effectuée.
La réservation sera validée donc facturée.**

Signature des parents