

Fiche d'inscription de l'enfant

Age..... Classe :

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 25 AOUT	MARDI 26 AOUT	MERCREDI 27 AOUT	JEUDI 28 AOUT	VENDREDI 29 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 14 mars 2025, aucune modification ne pourra être effectuée.

Signature des parents