

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 24 AOUT	MARDI 25 AOUT	MERCREDI 26 AOUT	JEUDI 27 AOUT	VENDREDI 28 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 12 juin 2026, aucune modification ne pourra être effectuée.**

Signature des parents