



### FICHE D'INSCRIPTION pour les 6/11 ans

NOM : ..... PRENOM : .....

Né(e) le : ..... à .....

#### Responsable légal 1

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse .....

Téléphone (domicile) : .....

Téléphone (travail) : .....

Portable : .....

Mail : .....

#### Responsable légal 2

NOM : .....

PRENOM : .....

Téléphone (travail) : .....

Portable : .....

Mail : .....

#### Informations diverses

Nom du médecin traitant : .....

Téléphone du médecin : .....

Assurance – Responsabilité civile : .....

N° de police : .....

*(Joindre l'attestation)*

N° C.A.F ou autre Régime : .....

*(Joindre l'attestation)*

#### Inscriptions

Mettre une croix dans les cases correspondantes à la présence de l'enfant :

Lundi 15/04	Mardi 16/04	Merc. 17/04	Jeudi 18/04	Vend 19/04	Lundi 22/04 FERIE	Mardi 23/04	Merc. 24/04	Jeudi 25/04	Vend 26/04
					FERIE				

**Tarifs selon votre quotient familial :** .....

Le règlement s'effectue par chèque à l'ordre du Trésor Public au moment de l'inscription (**sauf prélèvement**)

Signature (précédé de la mention « Lu et approuvé »