

Je soussigné (e) :

Responsable légal de l'enfant :

Date de naissance : N° allocataire CAF :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone Domicile : Portable :

Email :

Souhaite inscrire mon enfant au séjour du 3 au 6 août.

Date :

Signature :

Une réponse vous sera envoyée par mail à l'issue de la période de pré-inscription
(en fonction des effectifs, votre enfant pourra être sur liste d'attente).

L'inscription sera confirmée après le retour du dossier d'inscription complet.