



SEJOUR ITINERANT Tibou 2016

Du 05 au 13 Juillet 2016



BULLETIN D'INSCRIPTION

Renseignements sur l'enfant

Nom..... Prénom.....
 Date de naissance..... Classe suivie
 Taille tee-shirt : Age :

Renseignements sur les parents

Mère	Père
Nom	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Adresse.....	Adresse.....
Portable.....	Portable.....
Bureau.....	Bureau.....
Profession	Profession
Numéro allocataire :	Email
Email	

Mode de règlement :

Espèces

Pièces à Fournir :

- 2 photos	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
- Certificat médical :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
- Assurance corporelle :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
- copie attestation CAF	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
- copie pages de vaccination	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Personnes à contacter autres que les parents en cas d'urgence:

Nom Prénom Tél.....

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), M..... en qualité de.....
 Autorise l'enfant..... à participer à l'opération Accueil de Loisirs Ados
 Tibou 2016

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur"

Signature des parents