

PREINSCRIPTION SEJOURS VACANCES – ETE 2019

1. Informations sur les parents :

Représentant légal 1 : Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	Représentant légal 2 : Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :

2. Enfant(s) concerné(s) par la demande :

Enfant 1	NOM : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Séjour Far West du 6 au 19/07 <input type="checkbox"/> Séjour Mer (Crozon) du 19 au 31/07
Enfant 2	NOM : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Séjour Far West du 6 au 19/07 <input type="checkbox"/> Séjour Mer (Crozon) du 19 au 31/07
Enfant 3	NOM : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Séjour Far West du 6 au 19/07 <input type="checkbox"/> Séjour Mer (Crozon) du 19 au 31/07
Enfant 4	NOM : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Séjour Far West du 6 au 19/07 <input type="checkbox"/> Séjour Mer (Crozon) du 19 au 31/07

ATTENTION : les formulaires de préinscription sont à déposer uniquement sur place au Pôle relation usagers (Hôtel de Ville ou Mairie de proximité) du lundi 1er au samedi 13 avril 11h45. Aucune demande par courrier ne sera prise en charge par le service.

Le nombre de place étant contingenté, en cas de demande supérieure à l'offre, un tirage au sort déterminera les inscriptions retenues.

Le demandeur déclare sur l'honneur que tous les renseignements fournis sont exacts.

A.....

le.....

SIGNATURE DU DEMANDEUR :