

## Fiche d'inscription

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

OBSERVATIONS PARTICULIERES (régime alimentaire, allergie...) :

### RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Je soussigné (Père ou Mère)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

Souhaite inscrire mon enfant au stage

- La première semaine (19 au 23 octobre)
- La deuxième semaine (26 au 30 octobre )
- Les 2 semaines (19–23 **et** 26-30 octobre )

Je règle donc la somme de .....€ par chèque ou espèces (rayer la mention inutile)

Date

Signature