



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
LA PASSERELLE
DU 20/09 au 14/12/24



ENFANT

Nom
Prénom
Date de naissance
Lieu de naissance
Classe
Régime alimentaire particulier (le cas échéant)

RESPONSABLE 1

Nom
Prénom
Adresse
Tel mobile

RESPONSABLE 2

Nom
Prénom
Adresse
Tel mobile

Je souhaite inscrire mon enfant

Vendredis					Samedis				
<input type="checkbox"/> 20/09	<input type="checkbox"/> 27/09	<input type="checkbox"/> 04/10	<input type="checkbox"/> 11/10	<input type="checkbox"/> 07/11	<input type="checkbox"/> 21/09	<input type="checkbox"/> 28/09	<input type="checkbox"/> 05/10	<input type="checkbox"/> 12/10	<input type="checkbox"/> 09/11
<input type="checkbox"/> 15/11	<input type="checkbox"/> 22/11	<input type="checkbox"/> 29/11	<input type="checkbox"/> 06/12	<input type="checkbox"/> 13/12	<input type="checkbox"/> 16/11	<input type="checkbox"/> 23/11	<input type="checkbox"/> 30/11	<input type="checkbox"/> 07/12	<input type="checkbox"/> 14/12

Je soussigné(e),

Nom, prénom : _____

Certifie inscrire mon enfant pour les périodes choisies et je m'engage à avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions d'annulation et de tarification.

Date :

Signature des responsables légaux

Cadre réservé à l'administration

Dossier arrivé le ____/____/20____ à ____h____mn

Reçu par : _____ N° d'ordre d'arrivée _____