

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° Téléphone Domicile :

N° Téléphone Portable :

N° Téléphone Travail :

Sécurité sociale :

Profession : Père :

Mère :

Adresse mail :

N° CAF :

Assurance responsabilité civile : votre enfant est-il assuré :

Oui ou non

Propositions et souhaits d'activité :

ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

INSCRIPTION POUR LA PERIODE :

Du 06/07/2026 au 10/07/2026	Avec repas	Sans repas
Du 13/07/2026 au 17/07/2026	Avec repas	Sans repas
Du 20/07/2026 au 24/07/2026	Avec repas	Sans repas
Du 27/07/2026 au 31/07/2026	Avec repas	Sans repas

- Entourer l'option choisie

Signature