

# FICHE D'INSCRIPTION

# ANIME! TES VACANCES!

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

JE SOUHAITE ÊTRE INFORMÉ(E) PAR SMS DES JOURS D'INSCRIPTION

POUR LES DATES ET LES HORAIRES DES ACTIVITÉS, VOUS POUVEZ VOUS RENSEIGNER LORS DE L'INSCRIPTION DE VOTRE (VOS) ENFANT(S).

J'AUTORISE LE RESPONSABLE À PRENDRE TOUTES LES MESURES NÉCESSAIRES À LA SANTÉ DE MON ENFANT, Y COMPRIS L'HOSPITALISATION SELON LES PRESCRIPTIONS DU CORPS MÉDICAL CONSULTÉ.

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL (PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ ») :



LES INSCRIPTIONS SE FONT IMPÉRATIVEMENT À PARTIR DES DATES PRÉCISÉES, AU SERVICE DE SOUTIEN À L'ACTION ÉDUCATIVE  
CITÉ ADMINISTRATIVE - 12, RUE DE LA COMMUNE DE PARIS - 52100 SAINT-DIZIER - TÉL. : 03 25 07 59 24  
CETTE FICHE D'INSCRIPTION VALABLE POUR L'ANNÉE 2016 EST À REMETTRE LE JOUR DE L'INSCRIPTION