



FORMULAIRE INSCRIPTION

Centre de Loisirs 11-15ans

Vacances d'été 2024

RESPONSABLE LEGAL

NOM Prénom

Adresse

.....

Tél

Mail

agissant en qualité de père, mère, tuteur légal,

- Inscris mon/mes enfants du **8 au 12/07/2024**
- Inscris mon/mes enfants du **15 au 19/07/2024**
- Inscris mon/mes enfants du **22 au 26/07/2024**
- Inscris mon/mes enfants du **29/07 au 02/08/2024**

- Ai bien pris connaissance des conditions d'inscription,
- Autorise mon enfant à rentrer seul,
- M'engage à ce que mon enfant arrive et reparte aux horaires prévus, ou bien à prévenir en cas d'absence.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS INSCRITS

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
NOM				
Prénom				
	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Date de naissance				
Régime alimentaire	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien

Lyon, le

Signature