

FICHE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2019

NOM:..... PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:..... ADRESSE:.....

..... TEL. :.....

N° ACTIVITE	NOM ACTIVITE	PRIX	SUPPLEMENT NON THANNOIS	AIDE CCAS	TOTAL
TOTAL					

sous réserve des places disponibles

Je soussigné (e).....(père, mère, tuteur) de l'enfant

autorise mon enfant à participer aux activités choisies.

Je déclare sur l'honneur que mon enfant est suivi par un médecin et qu'il ne présente aucune contre-indication à pratiquer les activités choisies.

J'autorise mon enfant à être pris en photo dans le cadre des activités.

à THANN, le
Signature:

