FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Enfant:				A
Nom & prénom :	•••••			
Adresse:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
NPA/Localité :				
Date de naissance :				
Date de Haissairee				
Personne responsable				
Nom & prénom :	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Adresse:				
NPA/Localité :	<i>e</i> (Jue	:5U	re
Date de naissance :	n-le	es-k	pair	15
Dute de naissance :	• • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • •	•	••••••
Mail:	••••••	••••••	••••••	•••••
Téléphone (personnes joignables en cas de problèmes) :				

Signature:

Date: