

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ZEBULONIANAC • MERCREDIS



PÉRIODE :

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS :

PARENT(S) :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉL. TRAVAIL : TÉL. DOMICILE :

<input type="checkbox"/>	ENAC
<input type="checkbox"/>	DGAC
<input type="checkbox"/>	CNES
<input type="checkbox"/>	CNRS
<input type="checkbox"/>	EXT

ENFANT(S) :

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

DATE	JOURNÉE AVEC REPAS	MATINÉE AVEC REPAS	MATINÉE SANS REPAS	APRÈS-MIDI AVEC REPAS	APRÈS-MIDI SANS REPAS
NOMBRE DE PRESTATIONS					

Nous vous demandons de remplir un nouveau dossier administratif (fiche sanitaire, fiche de renseignement, fiche d'autorisation de soin, de sorties et de droit à l'image, certificat médical et attestation de responsabilité civile) pour l'année .

Je soussigné·e
reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur ainsi que du projet pédagogique de la structure et en accepte les termes.

Date et signature :

Pour tout renseignement complémentaire, téléphonez au 05 62 17 42 42 ou 07 64 71 75 54, le mercredi toute la journée ou le mardi et vendredi de 16h00 à 17h30.