



Bulletin d'inscription– AUTOMNE 2025

ESPACE JEUNES de Renac/La Chapelle de Brain

IDENTITÉ DU JEUNE

NOM : Prénom : Age :

Responsable légal

NOM : Prénom : Tél:.....

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS

Merci de préciser l'intitulé de l'activité

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1					
SEMAINE 2					

Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée
24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée

Le :

Signature du responsable légal :



Bulletin d'inscription– AUTOMNE 2025

ESPACE JEUNES de Renac/La Chapelle de Brain

IDENTITÉ DU JEUNE

NOM : Prénom : Age :

Responsable légal

NOM : Prénom : Tél:.....

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS

Merci de préciser l'intitulé de l'activité

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1					
SEMAINE 2					

Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée
24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée

Le :

Signature du responsable légal :