



Identité du jeune :

NOM : Prénom : Age :

Responsable légal du jeune :

NOM : Prénom : Tél:

le : Signature du responsable légal :

INSCRIPTION AUX ACTIVITES

Merci de préciser l'intitulé de l'activité

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1					
SEMAINE 2					



Identité du jeune :

NOM : Prénom : Age :

Responsable légal du jeune :

NOM : Prénom : Tél:

le : Signature du responsable légal :

INSCRIPTION AUX ACTIVITES

Merci de préciser l'intitulé de l'activité

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1					
SEMAINE 2					