

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse postale :

Nom du responsable légal :

Téléphone du responsable :

Adresse du responsable :

Mail du responsable :

Frère/sœur (noms, prénoms, dates de naissance) :

Activité sportive ou culturelle

Nom du club ou de la structure :

Adresse et téléphone :

o Je m'engage à ne pas demander le remboursement de la somme acquittée à la structure accueillant mon enfant.

o Je souhaite et autorise que mon enfant (5-16ans) participe au Conseil des Jeunes.

o J'autorise la municipalité à utiliser mon adresse mail pour me communiquer les informations communales.

Fait à, le
Signature :

Pièces à joindre : facture acquittée, RIB du responsable de l'enfant et justificatif du quotient familial de la CAF ou MSA si QF ≤ 900.

