

FICHE D'INSCRIPTION

Package Choisie	
Package 1	<input type="checkbox"/>
Package 2	<input type="checkbox"/>

Nom	Prénoms	Date de Naissance	Age (8 ans minimum)

RESPONSABLE (S) DE L'ENFANT

Parent 1 : Père, mère, famille d'accueil (précisez)	Parent 2 : Père, mère, famille d'accueil (précisez)
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Adresse :	Adresse :
.....
Tel domicile :	Tel domicile :
Portable :	Portable :
Autre Tel :	Autre Tel :
Email :	Email :

PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT (autre que le (s) responsable (s))

Noms et Prénoms	Lien avec l'enfant	Portable
1.		
2.		
3.		