



BULLETIN D'INSCRIPTION 2023 / 2024

Votre enfant

Nom :	Prénom :	Classe :
-------	----------	----------

Date de naissance (jj/mm/aa) :	Allergie(s) alimentaire(s) :
--------------------------------	------------------------------

Vous (responsable légal de l'enfant)

Nom et prénom : Adresse :

Téléphone (contact en cas d'urgence) si différent merci de le préciser:	E-mail :
---	----------

Numéro d'assurance responsabilité civile :	Expiration :
--	--------------

Fait à

Signature