Tableau d'inscription Secteur Jeunes (collège/lycée)
Vacances Hiver 2023

ADOS

Je soussigné (Nom).....(Prénom)..... père, mère, tuteur, demande l'inscription de(s) l'enfant(s) ci-dessous à l'accueil de loisirs du Secteur Jeunes organisé par la M.J.C. de Feurs.

Quotient **F**amilial : .....

J'atteste que mes coordonnées n'ont pas changé depuis ma dernière inscription oui ☐ non ☐

Etat civil des enfants :

Nom : .....Prénom :.....date de naissance : ...../...../..... Sexe :..... X

Poids :..... Taille :..... Pointure :.....

Nom : .....Prénom :.....date de naissance : ...../...../..... Sexe :..... O

Poids :..... Taille :..... Pointure :.....

Journées de présence prévues : ***(cocher les jours que vous souhaitez)***

Séjour à la Montagne – 11/14 ans (5 jours)	Séjour à la Montagne – Dès 15 ans (5 jours)
☐	☐

Stage Yamakasi (2 jours)	Stage Découverte théâtre d'improvisation (3 jours)
☐	☐

A remplir et signer par la personne qui reçoit l'inscription. (Agrafer les documents remis, à la présente).

- Justificatif C.A.F Loire ☐ -Aide d'entreprise versée au centre : OUI / NON Justificatif CE remis ☐

- Règlement perçu CH.....ESP.....ANCV.....

PEC :.....

Signature :

Tableau d'inscription Secteur Jeunes (collège/lycée)
Vacances Hiver 2023

ADOS

Je soussigné (Nom).....(Prénom)..... père, mère, tuteur, demande l'inscription de(s) l'enfant(s) ci-dessous à l'accueil de loisirs du Secteur Jeunes organisé par la M.J.C. de Feurs.

Quotient **F**amilial : .....

J'atteste que mes coordonnées n'ont pas changé depuis ma dernière inscription oui ☐ non ☐

Etat civil des enfants :

Nom : .....Prénom :.....date de naissance : ...../...../..... Sexe :..... X

Poids :..... Taille :..... Pointure :.....

Nom : .....Prénom :.....date de naissance : ...../...../..... Sexe :..... O

Poids :..... Taille :..... Pointure :.....

Journées de présence prévues : ***(cocher les jours que vous souhaitez)***

Séjour à la Montagne – 11/14 ans (5 jours)	Séjour à la Montagne – Dès 15 ans (5 jours)
☐	☐

Stage Yamakasi (2 jours)	Stage Découverte théâtre d'improvisation (3 jours)
☐	☐

A remplir et signer par la personne qui reçoit l'inscription. (Agrafer les documents remis, à la présente).

- Justificatif C.A.F Loire ☐ -Aide d'entreprise versée au centre : OUI / NON Justificatif CE remis ☐

- Règlement perçu CH.....ESP.....ANCV.....

PEC :.....

Signature :