

INFORMATIONS PARENTS

	Parent 1	Parent 2
Civilité (Mr / Mme)		
Nom		
Prénom		
N° de tél.		
Mail		
Adresse		

INFORMATIONS ENFANT INSCRIT SUR L'ACCUEIL DE LOISIRS

	ENFANT
Nom	
Prénom	
Sexe	
Date de naissance	
Age	
Ecole et classe	
Régime alimentaire :	<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans Viande <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Panier repas P.A.I

Fait à, le

Signature :