



MAIRIE DE SAULXURES-SUR-MOSELOTTE

FICHE D'INSCRIPTION ANIM ADOS

1 feuille par Ados
Paiement à l'inscription

Je soussigné,

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Responsable légal	Parent 2 <input type="checkbox"/> Responsable légal
NOM Prénom		
N° allocataire CAF ou MSA	N° <input type="checkbox"/> J'autorise l'accès à mon compte partenaire CAF <input type="checkbox"/> Sinon je fournis l'attestation	
Adresse domicile		
E-Mail		
N° téléphone personnel		
N° téléphone professionnel		

Confirme l'inscription de NOM-PRENOM

DATE DE NAISSANCE :

ANIM ADOS Février

Semaine en Journée
<input type="checkbox"/> Du 23 Février au 27 Février

A Saulxures, le

Signature