## **\$**

## MAIRIE DE SAULXURES-SUR-MOSELOTTE

## FICHE D'INSCRIPTION ANIM ADOS

I feuille par Ados
Paiement à l'inscription

Je soussigné,

	Parent I	Parent 2	
	□ Responsable léga	ıl Responsable légal	
NOM Prénom			
N° allocataire CAF ou MSA	☐ J'autorise l'ad	N°	
	□ Sir		
Adresse domicile			
E-Mail			
N° téléphone personnel			
N° téléphone professionnel			
ANIM ADOS OC	TOBRE		
Sem	naine en Journée	Semaine en ½ Journée	
□ Du 27 octobre au 31 octobre		□ Du 27 octobre au 31 octobre	

A Saulxures, le .....

Signature