

LE JEUNE :

Nom :

Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : Age :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail (obligatoire) :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Téléphone :

Mail :

Disponibilités :

<input type="checkbox"/>	Lundi 24 octobre	<input type="checkbox"/>	Mardi 25 octobre	<input type="checkbox"/>	Mercredi 26 octobre
<input type="checkbox"/>	Lundi 31 octobre	<input type="checkbox"/>	Mercredi 2 novembre	<input type="checkbox"/>	Jeudi 3 novembre
<input type="checkbox"/>	Vendredi 4 novembre				

Moyen de locomotion :

Pièces à joindre :

- Dossier d'inscription
- Justificatif de domicile
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photocopie de l'attestation d'assuré social (carte vitale)
- Contrat de participation complété et signé
- Autorisation parentale complétée et signée

DOSSIER A COMPLETER ET A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 14 OCTOBRE A :

Pôle Enfance-Jeunesse – alsh10-14@plouhinec.com

ALSH – rue Mané Kerguézec – 56680 Plouhinec

02 97 85 70 64 – 06 27 32 15 39