

2012

Accueil de Loisirs Sans Hébergement

11 - 14 ans



ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ sexe : F M

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____ Dpt ___

Age : _____ Groupe scolaire si Vulpillien(ne) : _____

Adresse complète : _____





RESPONSABLE 1 DU FOYER

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Nom de Jeune fille : _____ Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____ Dpt ___

Adresse complète : _____





Adresse e-mail : _____ @ _____ **(obligatoire)**

Profession : _____ Employeur _____



professionnel _____



RESPONSABLE 2 DU FOYER

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Nom de Jeune fille : _____ Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)

Adresse e-mail : _____ @ _____ **(obligatoire)**

Profession : _____ Employeur _____



professionnel _____



EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir en cas d'urgence, si autre que les parents : _____

_____  _____  _____

