



SECTEUR JEUNES 12-17 ans
SAINT ROMAIN DE JALIONAS
Tél : 04.74.90.92.42

FICHE D'INSCRIPTION
HIVER 2025

- **DOSSIER D'INSCRIPTION en cours** : OUI

Y'a t'il des modifications d'informations (numéro de téléphone, quotient familial, allergies,...) ?

- **L'ENFANT**

NOM et Prénom _____

Date de Naissance _____ Âge : _____

Adresse _____

- **INSCRIPTION : (merci de cocher le profil et les jours d'inscription choisis)**

PROFIL : à la JOURNÉE à la SEMAINE

FEV-MARS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1 Du 24 au 28/02/2025					
SEMAINE 2 Du 3 au 07/03/2025					

Quotient familial : _____ (Joindre attestation CAF si quotient inférieur à 1200)

Date

Signature responsable légal (1)

Signature responsable légal (2)