

# FORMULAIRE d'INSCRIPTION

(un par famille)

Nom de famille : .....

Prénom et date de naissance enfant 1 : .....

Prénom et date de naissance enfant 2 : .....

Prénom et date de naissance enfant 3 : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Email de contact : .....

Tel de contact : .....

Adresse : .....

.....

Information complémentaire (situation de famille particulière, info de santé, etc.) .....

.....

.....

.....

.....

(30 € de participation aux frais par enfant – Chèque à établir au nom de l'EPU St Esprit)

