

# 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)

