

FICHE D'INSCRIPTION PROJET JEUNESSE

Du 19 Octobre au 30 Octobre 2026

A retourner en Mairie avant le jeudi 15 Octobre 2026

Merci de fournir une copie du carnet de santé ou une déclaration sur l'honneur et la fiche familiale si non transmise.

TEL. EN CAS D'URGENCE :

NOM - PRENOM	Date de naissance

Préciser impérativement les jours de présence de l'enfant en indiquant son prénom.

Jours / Semaines	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Du 19 au 23 Octobre	19	20	21	22	23
Du 26 au 30 Octobre	26	27	28	29	30

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de (père, mère, tuteur, titulaire de l'autorité parentale) * demande l'inscription au Service Jeunesse de mon (mes) enfant(s) désigné(s) ci-dessus.

**Rayer les mentions inutiles*

Le _____

Signature