FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION



Mode de dépôt du dossier : Attestation d'assurance valide :

Fiche sanitaire complète + pages des vaccinations :

Famille à jour de ses factures et/ou des impayés :



Nom:			Prénom :		
Date de	e naissance :	Sexe :	Ecole fréquentée :		
L'enfar	nt a-t-il des besoins sp	pécifiques liés à un prob	olème de santé (PAI) :	□ oui	□ non
L'enfar	nt a-t-il des besoins sp	pécifiques liés à une situ	uation de handicap :	□ oui	□ non
•	Renseignement	s concernant le res	sponsable légal :		
Nom :			Prénom :		
Adress	e:				
Courrie	el (obligatoire) :			-	
Numér	o de téléphone portal	ole :		-	
•	Votre souhait de	e séjour :			
Veuille	z cocher le séjour au	quel vous souhaitez ins	crire votre enfant :		
	☐ Séjour des tizo	tes « Incroyable circus	» du 20 au 27 juillet 2025		
	☐ Séjour des tizo	tes « Scientifiques en h	erbe » du 16 au 23 août 2	025	
	•				formations du 15 mai 2025 à 19 h 0 uelle votre présence sera obligatoir
Je décl	are avoir pris connais	ssance du règlement de	es séjours 2025 et avoir fo	urni au	service Enfance :
		ison, intégralement rem ce valable jusqu'au 31 a		es page	es des vaccinations du carnet de santé
Fait à :			Le :		
Signatu	ure du représentant lé	egal (obligatoire)			
		ΡΔΙ	RTIE RESERVEE A LA MAIRIE		

□ mail □ guichet □ boîte aux lettres □ autre

□ oui □ non

□ oui □ non

□ non

□ oui