

FICHE D'INSCRIPTION

Après avoir pris connaissance du règlement intérieur, je m'engage à en respecter les termes.

Responsable légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Quartier de résidence : Mairie/Marcel Cachin Youri Gagarine
 Trois communes Bas Pays

Téléphone : @ e-mail :

- Je souhaite recevoir les informations en lien avec la ludothèque
 Je ne souhaite pas les informations en lien avec la ludothèque

Nom, prénom et date de naissance des enfants bénéficiaires :

◆ enfant 1 :date de naissance...../...../.....

◆ enfant 2 :date de naissance...../...../.....

◆ enfant 3 :date de naissance...../...../.....

◆ enfant 4 :date de naissance...../...../.....

Date d'inscription :/...../.....

Signature :