

Je soussigné(e)

inscrit mon / mes enfant(s)*

Nom Prénom
 Nom Prénom
 Nom Prénom
 Nom Prénom

Début des inscriptions :
 Jacobins : 01/10/2021
 Extérieurs : 08/10/2021

Si vous avez plusieurs enfants et que leurs venues sont différentes, merci de remplir une fiche pour chacun.

Le/...../ 2021

Signature du représentant légal :

	Matin	Après-midi	Journée avec repas
Lundi 25 octobre			
Mardi 26 octobre			
Mercredi 27 octobre			
Jeudi 28 octobre			
Vendredi 29 octobre			
Lundi 1er novembre			
Mardi 2 novembre			
Mercredi 3 novembre			
Jeudi 4 novembre			
Vendredi 5 novembre			

DOCUMENT A TRANSMETTRE
AU SERVICE ANIMATION JEUNESSE
 (boîte aux lettres du service ou par mail
 inscriptions-servicejeunesse@jacob-
 bellecombette.fr)