

Je soussigné(e) .....

inscrit mon / mes enfant(s)\*

Nom ..... Prénom .....  
 Nom ..... Prénom .....  
 Nom ..... Prénom .....  
 Nom ..... Prénom .....

**Début des inscriptions :**  
 Jacobins: 25/03/2024  
 Extérieurs: 01/04/2024

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

Le ...../...../ 2024

Signature du représentant légal :

|                   | Matin | Après-midi | Journée avec repas |
|-------------------|-------|------------|--------------------|
| Lundi 15 avril    |       |            |                    |
| Mardi 16 avril    |       |            |                    |
| Mercredi 17 avril |       |            |                    |
| Jeudi 18 avril    |       |            |                    |
| Vendredi 19 avril |       |            |                    |
| Lundi 22 avril    |       |            |                    |
| Mardi 23 avril    |       |            |                    |
| Mercredi 24 avril |       |            |                    |
| Jeudi 25 avril    |       |            |                    |
| Vendredi 26 avril |       |            |                    |

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