DIRECTION ÉDUCATION
Service Guichet Famille
10 rue du Négoce
31650 SAINT ORENS DE GAMEVILLE

INSCRIPTION A LA SEMAINE SPORTIVE

NOM / PRENOM DU RESPONSABLE :

Téléphone :

ENFANT (S) A INSCRIRE :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Mon enfant a-t-il un PAI

Adresse de facturation :

.....

Réservation à la semaine obligatoire :Je souhaite inscrire mon enfant du 28 au 01 septembre 2023 : OUI NON

En cas d'absence sur les 5 jours de la semaine sportive, la famille devra obligatoirement fournir un justificatif médical au service guichet famille pour déduire les jours de la facturation.

Fait à : Le :

Signature du responsable légal :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »