



Je soussigné(e) M ou Mme .....

Adresse : .....

Tél. : .....

e.mail : .....

Parent de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant : .....

Souhaite inscrire mon enfant le **MERCREDI** pour se rendre à

*Complétez et cocher les cases correspondantes*

Destination	Horaires de l'activité	Transport Aller Retour	Transport Aller	Transport Retour
Entrainement de Foot	de .....h à .....h			
Entrainement de Tennis	de .....h à .....h			
Entrainement de Ping-Pong	de .....h à .....h			
Cours de Théâtre	de .....h à .....h			
Cours de Dessins	de .....h à .....h			
Cours de Poterie	de .....h à .....h			
Autres (à préciser) : .....	de .....h à .....h			

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Je m'engage à prévenir de toutes absences au 06 83 07 90 55 ou [mairie@stlaurentnouan.fr](mailto:mairie@stlaurentnouan.fr)

Fait à Saint-Laurent-Nouan, le

Signature du responsable  
de l'enfant