



DEMANDE D'INSCRIPTION A UN ACCUEIL DE LOISIRS
Date du séjour : du 19 juillet au 05 août 2021

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT

Nom et prénom du représentant légal :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : 0262 0692
Email :

ENFANT BENEFICIAIRE

Nom :
Prénoms :
Date de naissance Lieu
Classe actuelle : Ecole :

L'enfant a participé à l'accueil de loisirs du mois de janvier 2021 :

OUI

NON

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de participation.

Fait aux Aviron, le 2021

Signature du demandeur

Fiche à retourner au Service Temps Libre de la Mairie des Aviron
au plus tard le 31 mai 2021.

Téléphone : 0692 48 12 89 ou 0692 48 17 60

temps-libre@mairie-avions.fr