

*Espace Ados municipal de GRISOLLES 05.63.67.30.21*

*FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2020/2021  
Forfait mercredis-vendredis -soirées hors période scolaire*

L'adolescent :

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Sexe.....Classe.....

Adresse .....

Responsable légal :

Nom.....Prénom.....

N°téléphone : .....email : .....

En dehors des parents, nom, prénom et n° de téléphone des personnes qui peuvent prendre en charge l'adolescent :

.....  
.....

Le cas échéant, ces personnes devront fournir une pièce d'identité.

Remarques et informations particulières :

.....

Adhésion année :  12,00 € Grisollais  24,00 € non Grisollais

Nom, prénom..... certifie les renseignements exacts.

Grisolles, le .....

Signature :