



Tél : 06 78 35 74 68

Huguette.dalloyau@sfr.fr

Agrément Jeunesse et Sports n° 28SM 359

www.dreux-espace-loisirs.com

BULLETIN D'INSCRIPTION 2016-2017

Je soussigné(e) :

Adresse :

.....

Certifie que mon enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le : à : Nationalité :

Ecole Fréquentée : Classe :

Père :

Nom : Prénom :

Profession : Employeur :

Téléphone fixe : Portable :

Téléphone travail :

E-mail :

Mère :

Nom : Nom de jeune fille : Prénom :

Profession : Employeur :

Téléphone fixe : Portable :

Téléphone travail :

E-mail :

Frères et sœurs :

Nombre de frères : nombre de sœurs :

Immatriculation :

N° d'immatriculation SS :

N° d'immatriculation Caisse maladie (obligatoire pour les commerçants et artisans) :

Médecin de famille :

Nom :

Adresse :

Je m'engage à verser en début de chaque mois la cotisation due à l'association.

J'autorise la Direction à prendre, en cas d'accident survenue à mon enfant, toute décision qu'elle jugerait nécessaire.

Date et signature

(Écrire à la main lu et approuvé)