



Agrément Jeunesse et Sports N° 28 SM 359
Tel : 06 78 35 74 68 | E-mail : huguette.dalloyau@sfr.fr
<https://www.dreux-espace-loisirs.com>

BULLETIN D'INSCRIPTION 2025-2026

Je soussigné(e) :
Adresse :

Certifie que mon enfant :

Nom : Prénom :
Né(e) le : à : Nationalité :
École 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 survenu à mon enfant, toute décision qu'elle jugerait nécessaire.

Date et signature :

(Écrire à la main "lu et approuvé")