



**SECTEUR JEUNES 12-17 ans**  
**SAINT ROMAIN DE JALIONAS**  
**Tél : 04.74.90.92.42**

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**TOUSSAINT 2024**

- **DOSSIER D'INSCRIPTION en cours** : OUI

Y'a t'il des modifications d'informations (numéro de téléphone, quotient familial, allergies,...) ?

---

---

- **L'ENFANT**

NOM et Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

---

- **INSCRIPTION : (merci de cocher le profil et les jours d'inscription choisis)**

**PROFIL** : à la JOURNÉE  à la SEMAINE

OCTOBRE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<b>SEMAINE 1</b> Du 21 au 25/10/2024					
<b>SEMAINE 2</b> Du 28 au 31/10/2024					Férié

Quotient familial : \_\_\_\_\_ (Joindre attestation CAF si quotient inférieur à 1200)

Date

Signature responsable légal (1)

Signature responsable légal (2)