



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

**FICHE D'INSCRIPTION
HIVER 2026**

- **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

FÉVRIER	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1 Du 09 au 13/02/2026					
SEMAINE 2 Du 16 au 20/02/2026					

Quotient familial : _____

(Joindre attestation CAF si quotient inférieur à 1200)

Date

Signature responsable légal (1)

Signature responsable légal (2)