Nom du jeune : ..... Prénom : ..../...../.....
Date de naissance

Fiche d'inscription

(Accompagnée du règlement)

DATE	CODE ACTIVITÉ	NOM DE L'ACTIVITÉ	TARIF
		TOTAL A RÉGLER	

Communes de ramassage

à compléter obligatoirement (1 seul lieu)

☐ Torfou ☐ St Germain ☐ St Macaire

Règlement

Règlement de ..... **€**

☐ Chèque
☐ Espèce

Quotient familial .....

(J'autorise le C.S.I. à consulter le CDAP (CAF), sinon je joins une attestation)

Signature

Centre Social indigo