

| | |
|---|---|
| FICHE DE PREINSCRIPTION ETE 2019 | NOM |
| | PRENOM Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> |
| | DATE DE NAISSANCE |
| | ETABLISSEMENT SCOLAIRE |
| | CLASSE |

Je soussigné(e), M....., responsable légal agissant en accord avec la personne conjointement responsable de l'enfant,

| | 1 ^{er} ADULTE DU FOYER | 2 ^e ADULTE DU FOYER |
|---------------------------|---|---|
| Nom - Prénom | | |
| Qualité (à cocher) | Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> | Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> |
| Numéro CAF | | |
| Adresse | | |
| Domicile | | |
| Portable | | |
| Profession | | |
| Employeur | | |
| Employeur | | |
| Courriel | | |

A remplir obligatoirement si différent des personnes nommées ci-dessus (conformément à l'acte d'état civil) :

| | |
|---|---------------------|
| Nom - Prénom du Père ou de la Mère : | |
| Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> | Date de naissance : |
| Domicile : | Portable : |
| Travail : | Courriel : |

DEMANDE la préinscription de mon enfant au séjour indiqué ci-dessous, sous réserve des places disponibles :

| SEJOUR (LIEU ET THEME) | DATES |
|------------------------|-------|
| | |

Fait à Martigues, le

SIGNATURE précédée de la mention "**Lu et approuvé**"

Cadre réservé au Service

Aucune fiche ne sera enregistrée **si elle n'est pas dûment complétée et signée**

A renvoyer jusqu'au **MERCREDI 13 FEVRIER 2019, dernier délai**, le cachet de la poste faisant foi

 Service Espace Enfance Famille - HOTEL DE VILLE – B.P. 60101 – 13692 MARTIGUES CEDEX