

FICHE D'INSCRIPTION - VACANCES SCOLAIRES

A.C.M. « BEAULIEU » AVENUE DE BEAULIEU 83720 TRANS-EN-PROVENCE

ELEMENTAIRE : 04.94.70.84.81/06.25.39.13.10 directionalsh@transenprovence.fr

L'ENFANT

NOM & PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ECOLE ET CLASSE :

.....

ALLERGIES, OBSERVATIONS :

REPRESENTANT LEGAL

NOM & PRENOM :

LIEN DE PARENTE :

TELEPHONE PORTABLE :

TELEPHONE TRAVAIL :

ADRESSE :

.....

PERIODE (*)

PETITES VACANCES

VACANCES JUILLET

VACANCES AOÛT

DATES :

DU AU

DU AU

DU AU

DU AU

SIGNATURE :

**En fonction des places disponibles, valable uniquement pour la séquence de vacances suivante.*