



Anduze
Porte des
Cévennes

**DOSSIER
PRÉ-INSCRIPTION**

**2026
2027**

**ANNEXE CONTACT
POUR TOUTES LES ACTIVITÉS**

CE DOSSIER NE VAUT PAS RÉSERVATION POUR LES ACTIVITÉS

RENSEIGNEMENTS

Les responsables sont considérés comme payeurs solidaires pour les activités réservées du ou des enfants

<i>Écrire en noir et en lettre CAPITALES</i>	UNIQUEMENT POUR LES FOYERS OU FAMILLE D'ACCUEIL		
NOM D'USAGE		NOM D'USAGE	
NOM DE NAISSANCE		NOM DE NAISSANCE	
PRÉNOM		PRÉNOM	
SITUATION MATRIMONIALE		FONCTION	
DATE DE NAISSANCE		TÉL. PROFESSIONNEL	
LIEU DE NAISSANCE		ADRESSE PROFESSIONNELLE	
TÉL. DOMICILE			
TÉL. PORTABLE		MAIL	
MAIL			
ADRESSE COMPLETE			
PROFESSION			
EMPLOYEUR			
TÉL. EMPLOYEUR			

Fait à

Le/...../20.....

TAMPON ET SIGNATURE

Je m'engage à fournir l'attestation d'accueil ou le contrat d'accueil de l'enfant ou le jugement pour les tuteurs (personne digne de confiance)

J'atteste que les informations transmises sont exactes et signées par les responsables légaux.

Je m'engage à assurer le paiement des activités.

Fait à

Le/...../20.....

SIGNATURE DE LA FAMILLE D'ACCUEIL OU DU FOYER D'ACCUEIL
OU DU TUTEUR (personne digne de confiance)
Mention « Lu et approuvé »

