

Inscription Camp Ados 2020

Service jeunesse - Mairie de Vals les Bains

Représentant Légal

NOM		Prénom	
Adresse		Ville	
Téléphone portable		Telephone fixe	
Téléphone bureau		Mail	
Employeurs	Père		Mère
Numéro allocataire		Quotient familial	
Numéro de sécurité sociale		Mutuelle	

Enfants à inscrire

NOM	Prénom	Date de naissance	Allergies

Médecin traitant

Nom		Téléphone	
------------	--	-----------	--

Autorisation de la famille

A/ Urgences

Je soussigné _____, représentant légal de(s) enfants
autorise la Direction du Service Jeunesse à prendre les mesures d'urgence concernant la
santé de mon ou de mes enfants

Fait à Vals les Bains

Le

Signature du représentant

FÉVRIER

Camp ski :

Taille :

Poids :

Pointure :

JUILLET :

Camp multisport du 10 au 15

AOUT :

Camp à Saint Agrève du 12 au 17