

# DEMANDE D'INSCRIPTION EN SÉJOURS DE VACANCES

## DE 4 à 14 ANS

# ÉTÉ 2020

DOCUMENT À FOURNIR AVEC CE BULLETIN LA PHOTOCOPIE :

- d'une pièce d'identité des parents ou tuteurs légaux de l'enfant

**Formulaire à compléter et à renvoyer au plus tard le DIMANCHE 17 MAI 2020**

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTORITÉ PARENTALE

|                         | Père ou tuteur | Mère ou tutrice |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| NOM                     |                |                 |
| Prénom                  |                |                 |
| Adresse complète        |                |                 |
| Téléphone domicile      |                |                 |
| Téléphone portable      |                |                 |
| Téléphone professionnel |                |                 |
| Adresse mail            |                |                 |

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS À PRÉ-INSCRIRE

|                                                                                          | 1 <sup>er</sup> enfant | 2 <sup>ème</sup> enfant | 3 <sup>ème</sup> enfant |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| NOM (en majuscules)                                                                      |                        |                         |                         |
| Prénom                                                                                   |                        |                         |                         |
| Sexe                                                                                     |                        |                         |                         |
| Né(e) le                                                                                 |                        |                         |                         |
| Age au moment du départ                                                                  |                        |                         |                         |
| Classe fréquentée                                                                        |                        |                         |                         |
| <b>ATTENTION À L'ÂGE SÉJOURS DEMANDÉS (3 CHOIX OBLIGATOIRES)</b>                         |                        |                         |                         |
| 1 - séjour (et date)                                                                     |                        |                         |                         |
| 2 - séjour (et date)                                                                     |                        |                         |                         |
| 3 - séjour (et date)                                                                     |                        |                         |                         |
| Si l'enfant veut partir avec un frère, une sœur ou un copain, indiquer son nom et prénom |                        |                         |                         |

J'autorise la Mairie d'Ivry à m'informer **par SMS** sur les activités vacances : oui  non

Si les séjours juillet sont complets, j'accepte une proposition en août :

Fait à Ivry-sur-Seine le ..... Signature des parents