



**FICHE DE REINSCRIPTION SAISON 2018-2019**

**NOM :**

**PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

NOM DU REPRESENTANT LEGAL :

N° de téléphone portable :

Mail :

Je confirme ma réinscription ou celle de mon enfant à l'activité suivante (même jour même horaire)  
pour la saison 2018-2019

<b>ACTIVITE</b>			
<b>ANIMATEUR</b>			
<b>JOUR</b>			
<b>HEURE</b>			

Je confirme que mon adresse postale n'a pas changé

**Si changement d'adresse au 1<sup>er</sup> Mai 2018**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal :

Ville :

Autorisation du droit à l'image  oui  non

Autorisation de sortie (mineur)  oui  non

Mode de règlement : Prélèvement bancaire  Chèque  Espèces(300€max)  CB

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Signature :