

DOCUMENT À FOURNIR AVEC CE BULLETIN *LES PHOTOCOPIES :*

- de la pièce d'identité d'un des parents
- d'une attestation d'assurance maladie en cours de validité
- de la page des vaccins du carnet de santé de l'enfant
- pour les séjours en Europe, pièce d'identité du jeune

Formulaire à compléter et à renvoyer au plus tard le VENDREDI 19 AVRIL 2024

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 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
NOM (en majuscules)			
Prénom			
Sexe			
Né(e) le			
Age au moment du départ			
Classe fréquentée			
Taille			
Pointure			
Poids			

ATTENTION À L'ÂGE	SÉJOURS DEMANDÉS (3 CHOIX OBLIGATOIRES)		
1 - séjour (et date)			
2 - séjour (et date)			
3 - séjour (et date)			
Si l'enfant veut partir avec un frère, une soeur ou un copain, indiquer son nom et prénom			

Je souhaite que le bon CAF auquel mon enfant a droit soit déduit de la facture : oui non

Numéro de dossier CAF :
pour les enfants nés en 2013, joindre la notification de quotient familial de la CAF

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

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

Fait à Ivry-sur-Seine le Signature des parents