

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

Formulaire à compléter et à renvoyer au plus tard le DIMANCHE 3 DÉCEMBRE 2023

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 à droit soit déduit de la facture : oui non

Numéro de dossier CAF :

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