VACANCES d'automne 2026

FICHE D'INSCRIPTION CJ

- NOM : .....

- Prénom : .....

- Adresse : ……..

- Age : .....

- Date de naissance .....

N° CAF ou fournir dernier avis d'imposition……..

Numéro de téléphone :----------

Mail :----------

==========

L'adolescent participera les jours suivants :

Semaine 1	**½ journée**	**Journée**	**Repas**	**Soirée**
Lundi 19 octobre				
Mardi 20 octobre				
Mercredi 21 octobre				
Jeudi 22 octobre				
Vendredi 23 octobre			PIQUE-NIQUE A PREVOIR	
Semaine 2	**½ journée**	**Journée**	**Repas**	**Soirée**
Lundi 26 octobre				
Mardi 27 octobre			PIQUE-NIQUE A PREVOIR	
Mercredi 28 octobre				
Jeudi 29 octobre				
Vendredi 30 octobre			PREVOIR ARGENT DE POCHE	

A ....., le .....

(*Signature*)