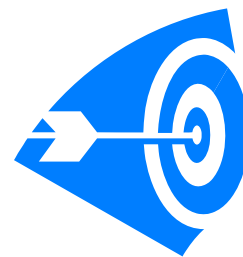




ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS  
2016 / 2017



FICHE D'INSCRIPTION

Merci de bien vouloir **apporter la photocopie du livret de famille, certificat médical** (valable sur l'année scolaire de septembre à août où figure la mention apte à la pratique des multisports) et **justificatif de domicile (uniquement pour les Albenassiens)**

**ATTENTION : le dossier doit être complet sinon l'inscription sera annulée**

RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

NOM ET PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

AGE \_\_\_\_\_

CHOIX DES ACTIVITES

PREMIER TRIMESTRE 2016 \_\_\_\_\_

SECOND TRIMESTRE 2017 \_\_\_\_\_

TROISIEME TRIMESTRE 2017 \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS DES PARENTS

NOM ET PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL (OBLIGATOIRE) \_\_\_\_\_

TELEPHONE PORTABLE OU FIXE (OBLIGATOIRE) \_\_\_\_\_

SIGNATURE DES PARENTS

*Cadre réservé à l'administration*

Livret de famille	OUI / NON	Montant du paiement 1° trimestre _____
Certificat médical	OUI / NON	Montant du paiement 2° trimestre _____
Justificatif de domicile (uniquement Albenassiens)	OUI / NON	Montant du paiement 3° trimestre _____

LE DOSSIER EST IL COMPLET ? OUI / NON