



Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Téléphone :

Email :

Vire Normandie *oui non*

Hors Vire *oui non*

**N° Allocataire :**

CAF OU MSA attestation mentionnant votre quotient familial

**Navette** *oui non*

(Dans Vire)

**Vaccin DTP**

Date du dernier rappel :

COCHEZ LES DATES A RESERVER	M25	J26	V27	L30	M2	J3	V4	L7	M9	V11
Centre MATERNEL 3-5 ans										
Centre OLIVIER BASSELIN 6-10 ans										
ANIMATIONS ADO 11-15 ANS SANS REPAS										
CAMP PLEIN AIR BASE DE LA DATHEE										
STAGES VOILE										

stage voile à partir de 12 ans

stage voile 7 à 11 ans

Le 2018

Signature du responsable légal