

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de :
CIMES - 33 rue Gabriel Fauré - 78990 Élancourt.

NOM..... PRENOM AGE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... COMMUNE.....

Tél domicile : Tél portable :

Email des parents@.....

Les adresses email sont utilisées uniquement par CIMES pour communiquer sur les événements organisés par CIMES.

Personne à contacter en cas de problème pendant le cours

NOM : PRENOM : Tél :

Je m'inscris à l'atelier « Coup de Pouce » (tarif indiqué sur le site)

Date : _____

Fait à Élancourt, le Signature des parents ou du représentant légal.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné-ée (Nom, prénom) autorise mon fils^{*},
ma fille^{*} (Nom, prénom), né(e) le

à participer à l'Atelier Jeunes organisé par l'association CIMES.

* Rayer la mention inutile