

Choix des semaines : 1^{er} enfant

NOM :

PRENOM :

- SEMAINE 1 (du 7 au 11 juillet 2025)
- SEMAINE 2 (du 15 au 18 juillet 2025)
- SEMAINE 3 (du 21 au 25 juillet 2025)
- SEMAINE 4 (du 28 juillet au 1^{er} août 2025)
- SEMAINE 5 (du 4 au 8 août 2025)
- SEMAINE 6 (du 11 au 14 août 2025)
- SEMAINE 7 (du 18 au 22 août 2025)
- SEMAINE 8 (du 25 au 29 août 2025)

Choix des semaines : 2^{ème} enfant

NOM :

PRENOM :

- SEMAINE 1 (du 7 au 11 juillet 2025)
- SEMAINE 2 (du 15 au 18 juillet 2025)
- SEMAINE 3 (du 21 au 25 juillet 2025)
- SEMAINE 4 (du 28 juillet au 1^{er} août 2025)
- SEMAINE 5 (du 4 au 8 août 2025)
- SEMAINE 6 (du 11 au 14 août 2025)
- SEMAINE 7 (du 18 au 22 août 2025)
- SEMAINE 8 (du 25 au 29 août 2025)

Choix des semaines : 3^{ème} enfant

NOM :

PRENOM :

- SEMAINE 1 (du 7 au 11 juillet 2025)
- SEMAINE 2 (du 15 au 18 juillet 2025)
- SEMAINE 3 (du 21 au 25 juillet 2025)
- SEMAINE 4 (du 28 juillet au 1^{er} août 2025)
- SEMAINE 5 (du 4 au 8 août 2025)
- SEMAINE 6 (du 11 au 14 août 2025)
- SEMAINE 7 (du 18 au 22 août 2025)
- SEMAINE 8 (du 25 au 29 août 2025)

REPRESENTANT LEGAL

NOM/PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

MAIL :

@

Téléphone portable :

Je m'inscris à la newsletter de la MJC Lorraine :

OUI

NON

NUMERO D'ALLOCATAIRE : ALLOCATAIRE CAF

QUOTIENT FAMILIAL :

(si inférieur à 800 € fournir justificatif)

AIDES AUX TEMPS LIBRES : OUI (fournir l'attestation ATL envoyée par la CAF)

NON

ALLOCATAIRE MSA

DROIT A L'IMAGE : J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS

la MJC Lorraine à utiliser les photographies prises lors des ACM et/ou JR pour l'ensemble des documents de communication relatifs à ses activités (site internet, plaquette, brochures diverses, tracts...), ainsi que pour la presse et ses réseaux sociaux.

RENTRE SEUL(S) : J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS

mon(mes) enfant(s) à rentrer seul(s).

Signature :

RENSEIGNEMENTS

1^{ER} ENFANT

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE : / /

REGIME ALIMENTAIRE :

2^{EME} ENFANT

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE : / /

REGIME ALIMENTAIRE :

3^{EME} ENFANT

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE : / /

REGIME ALIMENTAIRE :