

**BULLETIN D'INSCRIPTION CENTRE DE VACANCES
JURATLANTIQUE
163 rue Marcel Paul - BP 32 - 39001 LONS LE SAUNIER CEDEX**

PARTICIPANT		DATE de NAISSANCE	SEXE
NOM	PRENOM	JJ/MM/AA	M/F
...../...../.....

SEJOUR CHOISI

REFERENCE SEJOUR	DATES
.....	Du.....au2010

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Nom : Prénom du Père : de la Mère :

Adresse complète :
.....

Tél. (Personnel) : Tél. (Travail) :

Tél. (Portable) : E-mail :@.....

Profession :

AUTORISATION

Je soussigné(e) : Père Mère Tuteur
(signature du Père ou de la Mère, si autorisation parentale partagée)

atteste sur l'honneur avoir autorité nécessaire pour inscrire mon enfant, dont le nom et le prénom figurent sur ce bulletin, à participer sous ma responsabilité à la réalisation indiquée.

Le à

Signature des Responsables du Jeune