Commune de SAINT-PRIX

Service Enfance-Jeunesse

35, rue Victor HUGO

95390 SAINT-PRIX

Tél. 01 34 27 44 54

enfance-jeunesse@saintprix.fr

**FEUILLE D’INSCRIPTION ESPACE JEUNES**

**ANNEE 2018/2019**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ou tuteur (trice) -------------------------------------------

demeurant à l’adresse suivante : ---------------------------------------------------------------------

courriel : -----------------------------------------------------------------------------------------------------

accepte que ma fille ou mon fils (nom/prénom) : -------------------------------------------------

date de naissance : --------------------------------------------------------------------------------------

participe à l’espace jeunes pour l’année 2018-2019.

J’accepte de régler la cotisation pour l’année 2018-2019. **Sans le document rempli par vos soins et la cotisation réglée, votre enfant ne pourra pas participer.**

**J’accepte que mon ou mes enfants quitte(ent) l’espace jeunes à tout moment sans que je sois averti de son départ.**

 **OUI NON **

Fait le Signature