

FICHE INSCRIPTION ESPACE JEUNES



A déposer à la Maison de l'Enfance.

Numéro allocataire CAF/MSA :

Je soussigné(e)

représentant légal de l'enfant,

NOM, Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

E-mail :

Établissement scolaire :

autorise mon enfant à fréquenter l'Espace Jeunes de Ploudalmézeau tel que le cadre de fonctionnement défini dans le projet pédagogique de la structure.

J'autorise N'autorise pas

mon enfant à dialoguer, via le réseau social Facebook, avec la structure.

J'autorise N'autorise pas

A PLOUDALMÉZEAU le

Signature