



## Année 2024/2025

# PREINSCRIPTION – ENFANT

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

AGE :

DATE DE NAISSANCE

NOM DES PARENTS :

ADRESSE :

VILLE ET CODE POSTAL :

TEL :

COURRIEL/@ :

COURS DESIRE – JOUR – HORAIRE

**CHEQUE D'ADHESION DE 30€** (obligatoire pour la confirmation-si le paiement de l'adhésion n'est pas effectué dans la semaine qui suit la préinscription, la préinscription sera annulée)

Une confirmation vous sera envoyée par courriel.

OUI

NON

*Moyens de paiement : Chèque, espèces, virement, chèques vacances ou paiement en ligne (lien à demander par mail)*

**DATE ET SIGNATURE**