



République Française  
Mairie de Barraux

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

ESPACE JEUNES

6-11 ans

Nom du responsable légal: \_\_\_\_\_

souhaite inscrire mon (ou mes) enfant(s) :

### FONCTIONNEMENT MERCREDIS

PRENOM (1er enfant) : \_\_\_\_\_

Dates souhaitées

Demi-journée AM <b>avec</b> repas	11h30-18h	
Demi-journée MATIN <b>avec</b> repas	8h-13h30	
Demi-journée AM <b>sans</b> repas	13h30-18h	
Demi-journée MATIN <b>sans</b> repas	8h-11h30	
Journée <i>avec repas fourni par l'Espace Jeunes</i>	8h-18h	

PRENOM (2ème enfant): \_\_\_\_\_

Dates souhaitées

Demi-journée AM <b>avec</b> repas	11h30-18h	
Demi-journée MATIN <b>avec</b> repas	8h-13h30	
Demi-journée AM <b>sans</b> repas	13h30-18h	
Demi-journée MATIN <b>sans</b> repas	8h-11h30	
Journée <i>avec repas fourni par l'Espace Jeunes</i>	8h-18h	

### FONCTIONNEMENT VACANCES SCOLAIRES

PRENOM (1er enfant) : \_\_\_\_\_

Dates souhaitées

MATIN	8h-11h30	
AM	13h30-18h	
Journée <i>repas à fournir</i>	8h-18h	

PRENOM (2ème enfant): \_\_\_\_\_

Dates souhaitées

MATIN	8h-11h30	
AM	13h30-18h	
Journée <i>repas à fournir</i>	8h-18h	

Toute inscription non-décommandée une semaine à l'avance sera facturée (sauf en cas de maladie, sur présentation d'un certificat médical). Pour le bon fonctionnement du service, il n'y aura pas d'inscription le jour même.

Date :

Signature du responsable légal



République Française  
Mairie de Barraux

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

ESPACE JEUNES

**11-17 ans**

Nom du responsable légal: \_\_\_\_\_

souhaite inscrire mon (ou mes) enfant(s) :

PRENOM : \_\_\_\_\_

Dates souhaitées

*Activités sur place*

*Activités à l'extérieur ou intervenants*

PRENOM : \_\_\_\_\_

Dates souhaitées

*Activités sur place*

*Activités à l'extérieur ou intervenants*

PRENOM : \_\_\_\_\_

Dates souhaitées

*Activités sur place*

*Activités à l'extérieur ou intervenants*

Toute inscription non-décommandée une semaine à l'avance sera facturée (sauf en cas de maladie, sur présentation d'un certificat médical).

Pour le bon fonctionnement du service , il n'y aura pas d'inscription le jour même.

Date :

Signature du responsable légal

