

STAGE

Nombre d'année de pratique _____

dates des stages

réservation
50%

solde

références

stage 1

stage 2

stage 3

stage 4

stage 5

stage 6

stage 7

stage 8

stage 9

stage 10

P.A.I.Votre enfant a-t-il des réactions allergiques alimentaires ? si oui, lesquelles ?

_____**Signature**Je reconnais avoir pris connaissance de la notice jointe et des conditions d'inscription aux différentes
_____**Pièces à joindre**Une photocopie d'un justificatif de domicile.
Seuls les dossiers complets seront pris en compte.VILLE DE **BOIS-COLOMBES**
PÔLE ÉDUCATION**STAGES****ENFANTS**
2011/2012

DATE DE RÉCEPTION	N° D'INSCRIPTION

EN CAPITALES **NOM**

Prénom _____

Né(e) le _____

Garçon Fille

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Père ou Mère (ou représentant légal)

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Tél. (domicile) _____

Portable _____

Tél. (bureau) _____

Courriel _____

Cas d'urgence

autres personnes à contacter

Nom _____

Prénom _____

Tél. (domicile) _____

Portable _____

Autorisation de droit àl'image : J'autorise le Pôle Éducation de la Ville de Bois-Colombes à utiliser pour ses publications (journal municipal, programmes, affiche...) les photos prises pendant les activités organisées par le service. **OUI** **NON** **Pôle Éducation**15, rue Charles-Duflos
92277 BOIS-COLOMBES cedexCentre culturel 67, rue Paul-Déroulède
Tél. : 01 41 19 44 65
c.culturel@bois-colombes.comEspace Schiffers 79, rue Charles-Chefson
Tél. : 01 55 66 02 02
schiffers@bois-colombes.com