



# FICHE D'INSCRIPTION

Séjour « Tous en selle »

Semaine du .....2020

### Enfant inscrit

Nom, prénom et adresse

.....  
.....

Né(e) le..... à.....

### Foyer

Nom et prénom du père ou représentant légal

.....

### Profession

Tél ..... Port.....

Courriel .....

Nom et prénom de la mère ou représentante légal

.....

Profession

Tél ..... Port.....

Courriel.....

### Situation de famille

N° de sécurité social .....

N° police d'assurance .....

N° allocation CAF (ou régime particulier à préciser le cas échéant)

.....

Un acompte de 150€ est demandé lors de l'inscription. (chèque à l'ordre de l'association animés sens)

Fait à ..... le .....

Signature du père

Signature de la mère

Equivallée Albé - Lieu dit Sonnenbach - 67220 Albé Bas Rhin

Tél : 03 88 58 97 72 - Port: 06 82 43 84 09