

Féminin(F) / Masculin (M)

Enfant 1	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Enfant 2	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Enfant 3	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Enfant 4	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

Mère  Père

Parent 1	Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Parent 2	Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse + Code Postal + Ville			
Téléphones	Portable / privé :	Professionnel :	
Adresse mail valide (en MAJUSCULE)	-----@-----		

COCHEZ LA DATE CHOISIE	Cadre réservé au secrétariat	Montant
<p><b>MERCREDI 25 octobre 2023</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>De 14h à 18h</b></p>	<p>1€ enfant <input type="checkbox"/></p> <p>3€ adulte <input type="checkbox"/></p>	<p>Nbre enfant : .....X 1€ =</p> <p>Nbre adulte : .....X 3€ =</p>
<p>Rajouter la carte de membre 2023/2024 : Familiale 22 € <input type="checkbox"/> si vous ne la possédez pas</p>		<p><b>22 €</b> <input type="checkbox"/></p>
<p>Paiement : Chèque <input type="checkbox"/> Chèques vacances <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> <b>TOTAL À PAYER :</b></p>		

N° du reçu : \_\_\_/\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ Signature :

Autorisation de prendre notre enfant en photo en respectant sa personne et conformément aux lois en vigueur : oui  non

Autorisation de diffuser la/les photo(s) sur nos différents supports de communication : oui  non

« Toutes les données que vous nous confiez sur ce formulaire, sont soumises au règlement général sur la protection des données (RGPD) »