



Cadre réservé à l'administration :	
Date :/...../.....	Heure Fiche n°.....
Vérification du dossier d'inscription	
Complet	Non-complet
Pièces manquantes :	
Aides séjours :	



Cadre réservé à l'administration :	
Date :/...../.....	Heure Fiche n°.....
Vérification du dossier d'inscription	
Complet	Non-complet
Pièces manquantes :	
Aides séjours :	

**Activités Espace jeunes
VACANCES D'ETE**
Du 09/07 au 03/08/2018

**Activités Espace jeunes
VACANCES D'ETE**
Du 06/08 au 31/08/2018

Autorisation parentale à remettre au directeur :

Autorisation parentale à remettre au directeur :

Je soussigné M ou Mme.....
autorise mon fils ou ma fille.....
à participer aux animations décrites au verso de la feuille dans le cadre des
« activités de l'Espace Jeunes de Dol de BRETAGNE » organisées par la Communauté
de communes du Pays de Dol et de la Baie Mont St-Michel.

Je soussigné M ou Mme.....
autorise mon fils ou ma fille.....
à participer aux animations décrites au verso de la feuille dans le cadre des
« activités de l'Espace Jeunes de Dol de BRETAGNE » organisées par la Communauté
de communes du Pays de Dol et de la Baie Mont St-Michel.

Renseignements:

Renseignements:

Antoine BOUHALLIER.....06 33 23 04 87
Espace Jeunes..... 02 99 48 18 97

Antoine BOUHALLIER.....06 33 23 04 87
Espace Jeunes..... 02 99 48 18 97

Date et signature (obligatoire) :

Date et signature (obligatoire) :