



PLAUDREN

**INSCRIPTION
3 JOURS-2 NUITS
6-8 ANS
ERDEVEN**

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

E-MAIL :

TEL :

N° CAF : ou N° MSA :

Inscrit mon ou mes enfants à :

- 3 jours-2 nuits au mini-camp du 11 AU 13 JUILLET 2022

NOMS - PRENOMS

DATE DE NAISSANCE

J'autorise mon enfant.....N(é)e le.....

à pratiquer la baignade piscine et plage proposée dans le cadre du mini-camp.

J'autorise que l'on photographie mon enfant

Je n'autorise pas que l'on photographie mon enfant

Fait à PLAUDREN, le _____

SIGNATURE