FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) M, Mme .....
Responsable légal de l'enfant : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... En cas d'urgence : .....
Code postal :..... Ville : .....

Autorise mon fils, ma fille, à participer à l'activité "journée jedi" du lundi 17 Avril 2023 de 9h30 à 16h00 dans les locaux de l'APIJ. Pour l'occasion, mon enfant viendra avec son pique-nique et en tenue de sport.

Par ailleurs, je m'engage a payer:

- ☐ 8 € puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.
- ☐ 9 € puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.
- ☐ 10 € puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

Fait à ....., le .....
Signature précédée de la mention "lu et approuvé".