



SOIRÉE VEGAS

Je soussigné(e) **FICHE D'INSCRIPTION**.....
Responsable légal de l'enfant :
Adresse :
Téléphone : En cas d'urgence :
Code postal : Ville :

Autorise mon fils, ma fille, à participer à la soirée Végas du vendredi 14 avril 2023 de 18h00 à 22h00 dans les locaux de l'APIJ. Le repas sera pris en charge par l'APIJ.

Par ailleurs, je m'engage à payer:

- 5 € puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.
- 6 € puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.
- 7 € puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

Fait à, le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".