



FICHE D'INSCRIPTION

Espace jeune de Boën-sur-Lignon

Je soussigné-e M, Mme

Responsable légal de l'enfant :

Téléphone :

En cas d'urgence :

Autorise mon fils, ma fille, à participer à l'espace jeune de Boën, qui se déroulera tous les samedis de 14h à 15h30 dans les locaux de l'APIJ, du 16 septembre 2023 au 3 Juin 2024.

Par ailleurs, je m'engage a payer:

- 20 € puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.
- 25 € puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.
- 30 € puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

Fait à, le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".