

Nom :

Prénom :

EXEMPLAIRE CENTRE SOCIAL
Ecole : **Elémentaire Moines**
Classe :

Date :

Inscription à partir de :

Vœux de l'enfant, préférences numérotées de 1 à 2.

	Vœux (1 ou 2 ..)	2 ème trimestre	
		1ère activité	2ème activité
CP	Module 1	Sophrologie	Multisport
CE	Module 1	Créatout	Sport collectif d'intérieur
	Module 2	Multisport	Sophrologie
		Théâtre	Football
CM	Module 1	Sport collectif d'intérieur	Créatout
	Module 2	Football	Théâtre

* Certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication à l'activité physique, dans le cas contraire, fournir un certificat médical
* J' atteste avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage à en respecter les termes.

Date : Lu et approuvé (manuscrit) :

Signature :

Date : Inscription faite par :

Excel	NOE
-------	-----

EXEMPLAIRE FAMILLE
Elémentaire Moines



POLE EDUCATION - JEUNESSE - CENTRE SOCIAL MUNICIPAL
rue des Marronniers - 38070 SAINT QUENTIN FALLAVIER
Tél. 04.74.94.25.53 – Télécopie 04.74.94.98.65
courriel : centre.social@st-quentin-fallavier.fr
Site : www.st-quentin-fallavier.fr

Prénom

Vœux de l'enfant, préférences numérotées de 1 à 2.

Vos choix seront respectés sous réserve des places disponibles.

Pensez à prévoir la tenue adaptée à l'activité.

Inscription à partir du :

	Vœux (1 ou 2 ..)	2 ème trimestre	
		1ère activité	2ème activité
CP	Module 1	Sophrologie	Multisport
CE	Module 1	Créatout	Sport collectif d'intérieur
	Module 2	Multisport	Sophrologie
		Théâtre	Football
CM	Module 1	Sport collectif d'intérieur	Créatout
	Module 2	Football	Théâtre