

Préinscription

CAMPS DON BOSCO

CAMPS SAMUEL

DU 19 AU 23 AOUT 2019

DU 26 AU 30 AOUT 2019

LE RESPONSABLE

Nom et prénom du responsable légal :

Mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

LE(S) ENFANT(S)

Enfant 1 :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Classe année Scolaire 2018-2019 :

Sexe : Fille Garçon Camps (*) : Samuel Don Bosco

Enfant 2 :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Classe année Scolaire 2018-2019 :

Sexe : Fille Garçon Camps (*) : Samuel Don Bosco

Enfant 3 :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Classe année Scolaire 2018-2019 :

Sexe : Fille Garçon Camps (*) : Samuel Don Bosco

Enfant 4 :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Classe année Scolaire 2018-2019 :

Sexe : Fille Garçon Camps (*) : Samuel Don Bosco

Rappel : Camp Samuel à partir de 7 ans jusqu'au CM2 et Camp Don Bosco 6^{ème} jusqu'à 15 ans

(année scolaire 2018-2019 et âge révolu le premier jour du camp)

ATTENTION : ce document est une demande de pré-inscription, nous nous réservons le droit de valider ou non la demande pré-inscriptions en fonction de la disponibilité des places. Un mail de confirmation vous sera transmis accompagné des différents documents à nous renvoyer pour valider l'inscription