

## PATRONAGE SAINT JEAN BOSCO

Paroisse du Christ Sauveur

17 rue Chaudrier

17000 La Rochelle

05.46.41.76.70 / 07.68.97.37.43

[patrosaintjeanbosco17@gmail.com](mailto:patrosaintjeanbosco17@gmail.com)



## FICHE D'INSCRIPTION

SESSION .....



### L'enfant

Nom de l'enfant .....

Prénom de l'enfant .....

Date de naissance ..... Age .....

Adresse postale .....

Ville .....code postal.....

Classe ..... Établissement scolaire.....

COLLER ICI UNE  
PHOTO SVP

### Personne(s) à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	Lien(s)	Téléphone

### Famille / Tuteur(s)

**Père** *Vient chercher l'enfant : OUI*  **NON**

Lien(s) .....

Nom..... Prénom .....

Profession .....

Adresse postale .....

Ville..... Code postal .....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

E-mail : .....

**Mère** *Vient chercher l'enfant : OUI*  **NON**

Lien(s) .....

Nom..... Prénom .....

Profession .....

Adresse postale .....

Ville..... Code postal .....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

E-mail : .....

**J'inscris mon enfant à la session du :**

24 au 28 Février 2020

**Je fournis**

- Copie des pièces d'identité de l'enfant et du/des responsables de l'enfant ;
- Copie des pièces d'identité des personnes que vous déléguez pour venir chercher l'enfant ;
- 2 photos d'identité de l'enfant dont une à coller sur la **page 1**.

**Moyens de paiements**

Je règle la participation à la session de mon enfant à hauteur de **40**<sup>1</sup> euros :

**PAR CHÈQUE**<sup>2</sup>

**EN ESPÈCES**

- (1) Tarif dégressif à partir du 2<sup>e</sup> enfant : *Demi-tarif pour les autres*
- (2) À l'ordre de la *Paroisse du Christ Sauveur*

*Les frais d'inscription ne doivent pas empêcher d'inscrire son enfant (en parler avec le responsable).*

*Joindre à la fiche d'inscription, la fiche sanitaire et la fiche d'autorisations. Les documents sont à remettre à l'accueil de la cathédrale ou à envoyer par courrier à l'adresse suivante :*

**Patronage Saint Jean BOSCO  
Paroisse du Christ Sauveur  
17 rue Chaudrier  
17000 La Rochelle**

<b>Horaires Accueil Cathédrale</b>		
	Lundi au Vendredi	Samedi
<i>Matin</i>	10h-12h	10h-12h
<i>Après-midi</i>	14h-17h	

**DATE ET SIGNATURE**

*Par ma signature je m'engage à la participation de mon enfant à la session et reconnais que l'ensemble des informations indiquées sur cette fiche est vrai.*

Le père

La mère

Le tuteur/ La tutrice

*Les renseignements portés sur cette fiche sont strictement confidentiels.  
La fiche médicale devra être mise à jour en cas de besoin au cours de l'année.*