



Centre Social associatif du Centre Ville  
8 impasse Haute Chiffolière  
53000 LAVAL  
Tel. : 02 43 56 41 31  
www.clep-laval.fr



Centre Social associatif du Centre Ville  
8 impasse Haute Chiffolière  
53000 LAVAL  
Tel. : 02 43 56 41 31  
www.clep-laval.fr

**FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT À L'ACTIVITÉ :**

Nom : .....  
Prénom : ..... Date naissance.....  
Téléphone : ..... Adresse mail : .....

**ACTIVITÉ ENFANTS :**

.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....

**ACTIVITÉ ADULTES :**

.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....

Lavallois : code ville de Laval.....(sur justificatif)  
- Tarif de l'activité.....€

Ci-joint la somme de.....€ réglée par :

Chèque  Ticket CAF  Autre : .....  
 Espèce  Chèque vacances

Autorise mon enfant mineur à rentrer seul : oui  non

Date d'inscription.....

Signature

**FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT À L'ACTIVITÉ :**

Nom : .....  
Prénom : ..... Date naissance.....  
Téléphone : ..... Adresse mail : .....

**ACTIVITÉ ENFANTS :**

.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....

**ACTIVITÉ ADULTES :**

.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....  
.....Heure..... Jour.....

Lavallois : code ville de Laval.....(sur justificatif)  
- Tarif de l'activité.....€

Ci-joint la somme de.....€ réglée par :

Chèque  Ticket CAF  Autre : .....  
 Espèce  Chèque vacances

Autorise mon enfant mineur à rentrer seul : oui  non

Date d'inscription.....

Signature

