



Centre Communautaire Israélite
Boulogne Billancourt

Centre de loisirs juillet 2010 CCIBB

FICHE DE RENSEIGNEMENTS-INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone	domicile père :	domicile mère :
	portable père :	portable mère :
	travail père :	travail mère :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

e-mail du père :

e-mail de la mère :

Ecole fréquentée :

Activités extra-scolaires pratiquées (sports, musique...) :

Inscription pour la semaine du 05 au 09 juillet 2010 :	oui	non
Inscription pour la semaine du 12 au 16 juillet 2010 :	oui	non
Inscription pour la semaine du 19 au 23 juillet 2010 :	oui	non
Règlement : (chèque à l'ordre de CCIBB- CLSH)		

Je soussigné..... autorise mon enfant à suivre et à pratiquer toutes les activités du Centre de loisirs.

Signature :

Centre Communautaire Israélite de Boulogne Billancourt
78-82 rue du Point du Jour
92100 Boulogne Billancourt
Tel: 01 46 04 30 74
Port : 06 21 07 17 09
[mail : boulogne.ccibb@gmail.com](mailto:boulogne.ccibb@gmail.com)