



*Centre Communautaire Israélite  
Boulogne Billancourt*

## **Centre de loisirs février 2011 CCIBB**

### **FICHE DE RENSEIGNEMENTS-INSCRIPTION**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone domicile père :  
portable père :  
travail père :

domicile mère :  
portable mère :  
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 14 au 18 février 2011 :    oui    non

Inscription pour la semaine du 21 au 25 février 2011 :    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)