

LUDOTHEQUE

Maison de la Famille 8 Place Lucien Delahaye 94160 Saint-Mandé

Bulletin d'inscription annuel

Adresse:....

Adhérent Principal (Responsable légal)

Code Postal:....

Ville :							
Tél Do	micil	e:					
Tél Trav	vail :						
Portable	e :						
E-mail:							
	Ré	capitulatif des membres d'une même famille qui fréquenteront la Ludothèque					
		Noms des autres membres de la famille si différents de l'adhérent principal	Prénom	Date de naissance	Sexe	Filiation Enfant (E) Conjoint (C) Parent (P)	
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
□ Autre	e per	sonne accompagnant l'enfant	mineur : Nom	Pré	nom		
			Né(e) le :				
Assista	nte	maternelle, Garde à domicile,	Baby-sitter (rayez les r	nentions inutil	es)		
		larons avoir pris connaissanc prêt de jeu et nous engageon		tionnement de	e la Ludo	othèque ainsi que cel	
				Fait à Saint-I	Mandé le) ,	
Signature de l'accompagnant				Signature du parent			
(Suivie de la mention lu et approuvé)				(Suivie de la mention lu et approuvé)			