



MAIRIE
DE
CORMEILLES-EN-PARISIS
(VAL D'OISE)



FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LA BABY GYM 4 ANS

L'ENFANT

nom : _____

prénom : _____

date de naissance : _____

sexe : _____

modalité d'inscription : **à 3 séances min.**
(ou)
au trimestre
(ou)
au semestre
(ou)
à l'année

LE REPRESENTANT LEGAL

nom : _____

prénom : _____

adresse : _____

tel domicile: _____ portable : _____

signature des parents :

Cochez ci-dessous la case correspondante à la séance que vous désirez:
(veuillez émettre un deuxième vœu, au cas où le 1er ne pourrait être validé)

Lundi 17h00-18h00 regroupement avec les 5/6 ans

Mercredi 11h00-11h45
ou 16h00-17h00 regroupement avec les 5/6 ans

Samedi 11h00-11h45

