

## **CAMPS ADO** **ÉTÉ 2022**

### **ENFANT**

Nom :

Prénom :

**Né(e) le :**

**Age :**

Adresse :

Mail :

Taille :

Votre enfant sait-il nager ?

Oui

non

Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?

Oui

non

Votre enfant a-t-il une tente ?

Oui

non

Nombre de places .....

### **RESPONSABLE**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Régime social :

Téléphone fixe :

Portable :

Signature du responsable légal