

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**VACANCES D'AUTOMNE DES 12 / 16 ANS**



Lieu d'accueil : Ecole Jacques Brel (rue de l'Apothicaire à Comines)

**A DÉPOSER IMPÉRATIVEMENT ENTRE LE 4 ET LE 14 OCTOBRE 2011,**

à l'Espace Jeunesse Cominois, 1 rue des maires Lambin à Comines

(les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 15h30 à 17h30 // Le mercredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30).

M. MME : .....

ADRESSE .....

TÉL (DOMICILE) ..... TÉL (TRAVAIL) .....

N° ALLOCATAIRE \* : .....

*\* La C.A.F de Lille met à la disposition de la ville de Comines, un service internet à caractère professionnel lui permettant de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales, nécessaires à l'exercice de sa mission. Conformément à la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en contactant la régie centrale du restaurant. Dans ce cas, il vous appartient de fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.*

Demande(nt) l'inscription de leur(s) enfant(s) aux activités selon les choix précisés ci-dessous. Si l'inscription diffère selon vos enfants, merci de remplir un bulletin pour chacun d'eux, à télécharger sur le site de la ville ([www.ville-comines.fr](http://www.ville-comines.fr)) ou disponible à l'Espace Jeunesse Cominois.

**NOM, PRÉNOM, DATE DE NAISSANCE**

.....

.....

**NOM, PRÉNOM, DATE DE NAISSANCE**

.....

.....

**SEMAINE 1**

**(DU 24 AU 28 OCTOBRE)**

- Formule « Après-midi »
- Formule « Début de semaine »
- Formule « Fin de semaine »
- Formule « Journées complètes »

**SEMAINE 2**

**(DU 31 OCTOBRE AU 2 NOVEMBRE)**

- Formule « Après-midi »
- Formule « Journées complètes »

**SIGNATURE DES PARENTS :**