



FICHE D'INSCRIPTION CLUB ADOS

À déposer au bureau (en mairie) où
au Club Ados (mercredi entre 13h30 et 18h30) ou par mail : jordane.debot@ville-sathonaycamp.fr

VACANCES AVRIL 2026

Madame, Monsieur,

La période d'inscription est ouverte pour les **vacances d'avril** (du mardi 07 avril au vendredi 17 avril 2026).

| 1 FICHE PAR ADO | 1 ^{ère} semaine | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|-----|----------|----|-----|-------------|----|-----|----------|----|-----|-------------|----|-----|
| | LUNDI 6 | | | MARDI 7 | | | MERCREDI 8 | | | JEUDI 9 | | | VENDREDI 10 | | |
| | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* |
| NOM : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____ Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F | férié | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 ^{ème} semaine | | | | | | | | | | | | | | |
| | LUNDI 13 | | | MARDI 14 | | | MERCREDI 15 | | | JEUDI 16 | | | VENDREDI 17 | | |
| | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* | M* | R* | AM* |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

* Cochez la, ou les cases désirées (M = Matin / R = Repas / AM = Après-midi)

Nom et Prénom du responsable légal _____

Email : _____ ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

A Sathonay-Camp, le _____ signature :

Contact: DEBOT Jordane, responsable du club ado: 06.82.56.39.62 ou jordane.debot@ville-sathonaycamp.fr