

INSCRIPTION 2010/2011

INSCRIPTION **2010/2011**

Par la présente, j'inscris mon enfant aux activités de la LASEP Esch.

NOM: _____

PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

ADRESSE: _____

TELEPHONE/E-MAIL: _____

BATIMENT SCOLAIRE: _____

ENSEIGNANT(E): _____

Prière de payer la carte de membre de 15€ sur place!

Signature des parents (Tuteur): _____