

Nom Prénom	Sexe	Date de naissance	Age	Autorisation de sortir seul
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Contact : Tél. : 03 28 48 36 94 – Mail. : espaceanimations@ville- merville.fr

PIECES A FOURNIR

- **Votre attestation d'assurance responsabilité civile à jour**
- **En cas de tarif réduit, votre attestation Caf ou votre avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024.**