

**RESERVE A L'ADMINISTRATION (Ne pas remplir)**

Date enregistrement : ...../...../.....

Tarif : .....

Moyen de paiement :  espèces  chèque

Montant du chèque : ..... Banque : .....

Titulaire : ..... N° du chèque : .....

<b>NOM Prénom</b> (de l'enfant)	
<b>Scolarité</b>	Sort de classe de ..... Etablissement : ..... Passe en classe de ..... Etablissement : .....
<b>Nom Prénom</b> des parents	
<b>Adresse domicile</b>	
<b>Adresse vacances</b> (si différente du domicile)	
<b>Téléphone</b>	...../...../...../...../.....
<b>Mail</b>	.....@.....

<b>Matières choisies</b>	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Mathématiques
<b>Semaines</b>	<input type="checkbox"/> du 1 au 5 août <input type="checkbox"/> du 8 au 12 août

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ..... représentant légal de l'enfant  
....., né (e) le ..... l'autorise à participer aux  
cours d'été organisés par la Direction Petite Enfance, Scolaire et Jeunesse de la ville de Saint-Jean-de-Luz.

Fait à .....

**Signature des représentants légaux**

le ...../...../.....

**Pour tout renseignement :**  
**Direction Petite Enfance, Scolaire et Jeunesse**  
**34, boulevard Victor Hugo**  
**64 500 SAINT-JEAN-DE-LUZ**  
**05 59 85 20 40 / 05 59 51 61 38**  
[jeunesse@saintjeandeluz.fr](mailto:jeunesse@saintjeandeluz.fr)