CLUB PAPYON Adresse:AvukatSüreyyaAgaogluSokak No: 64-2Topagaci34365Istanbul Tél. 0212.240 3641 / Fax. 0212.381 79 85 E-Mail: info@clubpapyon.org Mme Louise MORVANT Mobile: 0532 276 66 72 www.clubpapyon.com

Fiche d'inscription. Activités extra-scolaires.

Veuillez nous renvoyer ce document après l'avoir lu et signé au Club Papyon par mail à **info@clubpapyon.org** ou par fax au 0212.381 79 85 Vous pouvez télécharger ce document sur notre site www.clubpapyon.com

CLUB PAPYON forme la jeunesse

Nom et prénom de l'élève _____ Sexe _____ Classe (2018-2019) _____

Date de naissance, jour/mois/année ...../...../..... Nationalité _____ Autre nationalité _____

Nom et prénom de la mère _____ E-mail _____@_____

Tél. bureau | | Tél. portable | | Nationalité

Nom et prénom du père _____ E-mail

Tél. bureau | | Tél. portable | | Nationalité

Adresse des parents

Personne à contacter en cas d'urgence Nom et prénom, tél.

Nom pour la facturation: TC Nº | | | | | | | | | | | |

Adresse pour la facturation:

Pour les jours et les horaires des activités veuillez visiter notre page web www.clubpapyon.com ou voir le planning des activités.

Je souhaite inscrire mon enfant à l'activité à ◯ Beyoglu ◯ Tarabya

Jour et l'heure de l'activité		**Activité choisie**
Mercredi	13:30-15:00	15h00-16h30 (Tarabya)
Vendredi	13:30-15:00	15h00-16h30 (Tarabya)

Mon enfant prendra le servis Oui Non

Mon enfant prendra un repas à la cantine. ◯ Oui ◯ Non

J'autorise Mme./M. à venir chercher mon enfant après les activités périscolaires.

Tél. portable | | | | | | | | | | | |

Je soussigné(e) Nom et prénom:

déclare inscrire mon enfant à l'activité de Club Papyon et avoir reçu un exemplaire du dossier d'inscription et du règlement intérieur et avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des activités périscolaires et que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique d'une activité sportive.

SIGNATURE DU PERE, DE LA MERE, DU TUTEUR LEGAL (Précédés de la mention "Lu et approuvé") **Date:**