



STAGE DES VACANCES D'HIVER

Fiche d'inscription à renvoyer

Par courrier → Administration Communale de Remicourt,
MASY Sylvie
Rue Nouvelle Percée 5, 4350 Remicourt

Par mail → atl@remicourt.be

NOM et PRENOM du participant:.....

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE:

NOM et PRENOM de la personne responsable:

ADRESSE:

TELEPHONE:

EMAIL:

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM:.....

TELEPHONE:

NOM:.....

TELEPHONE:

MEDECIN TRAITANT:

PROBLEMES MEDICAUX A SIGNALER:

.....