

ATTESTATION INSCRIPTION ACTIVITE EXTRA SCOLAIRE

Je soussigné-e

Mme Mlle M.

représentant l'association



Commune : _____

Certifie que l'enfant

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

est inscrit dans notre association/club pour l'année scolaire 2020/2021

Jour et horaire de fonctionnement : _____

Point d'arrêt souhaité : _____

(dans la limite des places disponibles)

Date :

Signature :

Cachet :

Document à retourner dûment complété, tamponné et signé à l'adresse ci-dessous

COMPA-Transports Scolaires

Centre administratif les Ursulines

CS 50201

44156 ANCENIS CEDEX

02.40.96.43.25

courriel : transports@pays-ancenis.com