

NOM Prénom du jeune :

Liens d'affinité (*renseigner les ados avec qui votre enfant souhaiterait être dans les groupes*) :

.....
.....
.....
.....

.....

ENTOURER LES JOURS SOUHAITES :

Lundi 22 décembre	Mardi 23 décembre	Mercredi 24 décembre	Jeudi 25 décembre	Vendredi 26 décembre
Après-midi + Veillée	Journée	Journée	FERIE	CENTRE FERME

UN MAIL DE CONFIRMATION DE RECEPTION DE LA DEMANDE
D'INSCRIPTION SERA ENVOYE LORS DE L'ENVOI DU DOSSIER A L'ADRESSE
jeunesse@ville-beynost.fr.

UN MAIL DE CONFIRMATION D'INSCRIPTION AVEC LE « MEMO PARENTS »
SERA ENVOYE AUX FAMILLES LE **LUNDI 15 DECEMBRE 2025.**