

NOM Prénom du jeune : .....

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

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

.....

**ENTOURER LES JOURS SOUHAITES :**

| Lundi 09 février | Mardi 10 février | Mercredi 11 février     | Jeudi 12 février | Vendredi 13 février |
|------------------|------------------|-------------------------|------------------|---------------------|
| Après-midi       | Journée          | Après-midi<br>+ Veillée | Après-midi       | Journée             |
| Lundi 16 février | Mardi 17 février | Mercredi 18 février     | Jeudi 19 février | Vendredi 20 février |
| Après-midi       | Journée          | Après-midi<br>+ Veillée | Après-midi       | Journée             |

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](mailto:jeunesse@ville-beynost.fr).

UN MAIL DE CONFIRMATION D'INSCRIPTION AVEC LE « MEMO PARENTS »  
SERA ENVOYE AUX FAMILLES LE **LUNDI 02 FEVRIER 2026.**