

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 + Veillée	Après-midi	Journée
Lundi 16 février	Mardi 17 février	Mercredi 18 février	Jeudi 19 février	Vendredi 20 février
Après-midi	Journée	Après-midi + 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.

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