

NOM Prénom du jeune :

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

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

.....

ENTOURER LES JOURS SOUHAITES :

Lundi 06 avril	Mardi 07 avril	Mercredi 08 avril	Jeudi 09 avril	Vendredi 10 avril
FERIE	Journée	Après-midi + Veillée	Après-midi	Journée
Lundi 13 avril	Mardi 14 avril	Mercredi 15 avril	Jeudi 16 avril	Vendredi 17 avril
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 **MARDI 31 MARS 2026 AU PLUS TARD.**