

NOM Prénom du jeune :

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

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

.....

ENTOURER LES JOURS SOUHAITES :

Lundi 19 octobre	Mardi 20 octobre	Mercredi 21 octobre	Jeudi 22 octobre	Vendredi 23 octobre
Après-midi	Journée	Après-midi + Veillée	Après-midi	Journée
Lundi 26 octobre	Mardi 27 octobre	Mercredi 28 octobre	Jeudi 29 octobre	Vendredi 30 octobre
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 13 OCTOBRE 2026 AU PLUS TARD.**