

# INSCRIPTION AJB



Nom, prénom de l'enfant:.....

Date de Naissance :

Nom, prénom du responsable de l'enfant:

.....

Adresse:.....

.....

Tel :.....

Votre enfant participera:

à l'AJB (mercredi libéré)

-la journée:

-le matin:

-l'après-midi:

-le repas:

L'équipe doit être  
prévenue au maximum le  
lundi pour le mercredi  
qui suit de la venue de  
l'enfant.



## Autorisation parentale :

J'autorise mon enfant :

à participer aux activités

à participer aux sorties accompagnées dans Paris

à rentrer seul après le Centre :

**Si oui**, à partir de quelle heure :.....

**Si non**, veuillez indiquer le nom de la personne qui  
viendra le chercher :.....

Date :

Signature :



**En cas de changement dans l'année, merci de nous  
prévenir.**

Ci-joint la fiche sanitaire à remplir et à redonner avec  
la fiche d'inscription.

**Association des Jeunes Bernardins  
(AJB)**

13 bis rue des Bernardins  
75005 PARIS