

**PARTICIPATION COMMUNE DE DEMI-QUARTIER AUX ACTIVITES ENFANTS**  
**au titre de l'année scolaire 2024-2025**

**RESPONSABLE LEGAL :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**ENFANT(S) CONCERNE(S) :**

NOM(S)	PRENOM(S)	DATE(S) NAISSANCE	ACTIVITE(S)	TARIF(S)
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-

**Sollicite une participation de la Commune de DEMI-QUARTIER**

- Justificatifs à fournir :
- Pièce d'identité enfant(s)
  - Justificatif domicile parents
  - Facture(s) du Pôle Jeunesse et Sports de Megève et autres communes
  - Relevé d'identité bancaire

Signature :

Fait à DEMI-QUARTIER, le