

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026

Actions Jeunes 11-15 ans

ENFANT / JEUNE : ☐ garçon ☐ fille

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe à la rentrée de septembre 2025 :

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI alimentaire ? ☐ Oui ☐ Non

En cas de séparation, lieu de résidence de l'enfant : ☐ Responsable légal 1 ☐ Responsable légal 2 ☐ Garde alternée

Situation familiale : ☐ marié ☐ concubinage ☐ pacsé ☐ union libre ☐ séparé ☐ divorcé ☐ autre

Si séparé, mode de garde : ☐ Père ☐ Mère ☐ Garde alternée ☐ Autre personne

Souhaitez vous en cas de séparation avoir 2 comptes familles distincts ? ☐ Oui ☐ Non

Responsable légal 1 :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Courriel :

Téléphone :

Responsable légal 2 : En cas de séparation, payeur principal ? ☐ Oui ☐ Non

NOM : Prénom : Date de naissance :

Courriel :

Téléphone :

Fait à le / /

Signature Responsable légal 1 :

Signature Responsable légal 2 :

Dossier à remettre :

Par mail : actionsjeunes@medoc-estuaire.fr

Ou par courrier : CDC Médoc Estuaire, 26 rue de l'Abbé Frémont – 33460 ARSAC