

NOM de l'enfant Prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant :

Responsables légaux de l'enfant:

NOM Prénom

NOM Prénom

ADRESSE :

.....

TEL: Domicile Professionnel

Portable maman..... Portable papa.....

E-mail

inscrit à l'activité :



cours le : à H

Mois	Date	Banque	N° de chèque	Montant
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				

Infos:

NOTES:

Ateliers 31

Fiche Paiement