

SÉJOURS DE VACANCES HIVER 2026
PRÉ-INSCRIPTIONS DU LUNDI 8 DÉCEMBRE AU VENDREDI 19 DÉCEMBRE 2025



Ce formulaire, une fois rempli, devra être envoyé à l'adresse mail : preinscriptioncolo@ville-givors.fr

Enfant :

NOM _____
PRÉNOM _____
DATE DE NAISSANCE _____
CLASSE (ÉCOLE) _____

Représentants légaux de l'enfant

PARENT 1

NOM _____
PRÉNOM _____
ADRESSE _____
ADRESSE MAIL _____
TÉLÉPHONE FIXE _____
TÉLÉPHONE TRAVAIL _____
PORTABLE _____

MON ENFANT EST-IL DÉJÀ PARTI EN SÉJOUR AVEC LA VILLE : OUI ☐ NON ☐
MON ENFANT EST-IL PORTEUR DE HANDICAP : OUI ☐ NON ☐
MON ENFANT A-T-IL UN PAI : OUI ☐ NON ☐
NUMÉRO D'ALLOCATAIRE CAF : _____

Une réponse vous sera rendue le **lundi 22 décembre 2025**

Délais de confirmation et règlement du 1^{er} tiers :
du lundi 22 décembre 2025 au vendredi 9 janvier 2026

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de la demande : _____
Heure d'arrivée : _____
Inscription faite par : _____

Représentants légaux de l'enfant

PARENT 2

NOM _____
PRÉNOM _____
ADRESSE _____
ADRESSE MAIL _____
TÉLÉPHONE FIXE _____
TÉLÉPHONE TRAVAIL _____
PORTABLE _____

Choix du séjour (classement par ordre de préférence)

	Intitulé du séjour	Date
N° 1		
N° 2		
N° 3		

SIGNATURE

Précédée de la mention « Lu et approuvé »