

ACTE D'ENGAGEMENT 2026/2027

Je soussigné(e) :

Madame / Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

m'engage à inscrire mon/ mes enfant(s) ci-dessous aux activités de l'ALSH de l'UFOLEP 34 :

Enfant 1

Nom : _____

Prénom _____

Enfant 2

Nom : _____

Prénom _____

Enfant 3

Nom : _____

Prénom _____

à participer aux activités de l'ALSH de l'UFOLEP 34.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve :

- les modalités d'inscription et d'adhésion
- les tarifs applicables
- les modalités de règlement
- les conditions d'annulation et de remboursement
- ainsi que le règlement intérieur de l'ALSH de l'UFOLEP 34.
-

Je m'engage à respecter l'ensemble de ces dispositions.

Lieu :

Date :

Signature du/des parent(s) ou représentant(s) légal(aux)