

Formulaire d'inscription aux animations de vacances du CPAS de Herve

Enfant(s)

Nom	Prénom	Date de naissance	Dates des semaines demandées (du lundi au vendredi)

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	N° de téléphone	Lien de parenté

Adresse mail de la personne de contact :

.....