

N° Tirage au sort

N° d'inscription

Demande à faire parvenir avant le 7 Février 2025 à la Caisse des Écoles. Vous pouvez déposer le bulletin dans l'urne à l'accueil de la Mairie du 14^{ème} ou nous le transmettre par mail : contact@cde14.fr ou par courrier.

Merci de remplir en lettres majuscules

N° DOSSIER CDE14 _____

Parent 1 : Nom : _____ Prénom : _____

Parent 2 : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____ Ville : _____

N° Tél portable : _____ Mail : _____@_____

N° Allocataire CAF : _____

1^{er} ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Sexe : M F

École fréquentée en 2024/2025 _____

Séjour choix 1 : _____ N° du séjour : _____

Date : _____

Séjour choix 2 : _____ N° du séjour : _____

Date : _____

2^{ème} ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Sexe : M F

École fréquentée en 2024/2025 _____

Séjour choix 1 : _____ N° du séjour : _____

Date : _____

Séjour choix 2 : _____ N° du séjour : _____

Date : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements du présent bulletin de préinscription, et avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Nom et prénom du signataire

A Paris, le ____ / ____ / 2025

Signature de la personne responsable de l'enfant