

# DEMANDE D'INSCRIPTION

## Activités IFAC : Mercredis, vacances, pause méridienne et périscolaires

### ☀ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Classe fréquentée en **2026/2027** : ..... Enseignant(e) : .....  
Ecole : .....

### ☀ FAMILLE

#### PARENT 1

#### PARENT 2 (SI SEPARÉS FAIRE UN DOSSIER PAR PARENT)

NOM : .....  
Prénom : .....

NOM : .....  
Prénom : .....

Adresse e-mail de contact (en **MAJUSCULES**) :

.....

### Pour tout renseignement :

IFAC : 04 42 64 47 14  
Maternelle : 06 68 52 13 09  
Elémentaire : 07 61 77 74 40  
contact.lambesc@utse.ifac.asso.fr

