

Jugendtreff Norden





Maison de jeunes

24, rue de la gare
L-9906 Troisvierges

T +352 99 80 18
F +352 26 95 77 96
E direction.jsic@elisabeth.lu
W www.elisabeth.lu



Fiche d'inscription

Données du jeune	Nom :	_____
	Prénom :	_____
	Sexe :	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
	N° & rue :	_____
	Code postal & localité	_____
	 GSM :	_____
	Adresse courriel :	_____
	Date et lieu de naissance :	_____
	Nationalité :	_____
	Matricule de la sécurité sociale:	_____
Données du père, de la mère ou du tuteur	Nom :	_____
	Prénom :	_____
	 Privé:	_____
	 GSM :	_____
	 Travail:	_____
	Adresse courriel :	_____
	Adresse (si différente du jeune)	_____

Par la présente, je confirme l'inscription de mon enfant à la Maison des Jeunes et la participation aux activités organisées.

En outre, je confirme d'avoir lu et approuvé les documents annexés à l'inscription ainsi que l'exactitude des données remplies.

_____, le _____ 20____

Signature du jeune

Signature des parents/du tuteur