

DÉCLARATION DE CAMPS DE VACANCES

–

ANNÉE 202..



Service Sports/Jeunesse

A renvoyer au Service Jeunesse de la Ville de Soignies pour le 30 mai au plus tard

À COMPLÉTER PAR LE PROPRIÉTAIRE (EN CARACTÈRE IMPRIMÉ SVP)

Identité du propriétaire :

NOM et Prénom :

Adresse complète :

Tél. :

Gsm :

E-mail :

Identité du lieu de camp :

Nom du bâtiment :

Rue, numéro :

Situation cadastrale, lieu-dit :

Identification du Responsable du Groupe	Dates	Nombres de participants
Nom : Prénom : Num du Registre national : Adresse : Tél. : Gsm : E-mail :	Arrivée : / / 202.. Départ : / / 202..	
Nom : Prénom : Num du Registre national : Adresse : Tél. : Gsm : E-mail :	Arrivée : / / 202.. Départ : / / 202..	



Piscine Communale – Service Sports/Jeunesse –
Boulevard Roosevelt, 24 – B-7060 Soignies
www.soignies.be



Nom : Prénom : Num du Registre national : Adresse : Tél. : Gsm : E-mail :	Arrivée : / / 202.. Départ : / / 202..	
Nom : Prénom : Num du Registre national : Adresse : Tél. : Gsm : E-mail :	Arrivée : / / 202.. Départ : / / 202..	
Nom : Prénom : Num du Registre national : Adresse : Tél. : Gsm : E-mail :	Arrivée : / / 202.. Départ : / / 202..	

Fait, à le

Certifié sincère et véritable
 Signatures du (de la) déclarant(e),