

Je, soussigné,

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] - Sexe : M - F

Domicile : _____

Code postal : 1200 Commune : Woluwe-Saint-Lambert

Téléphone : [] [] [] [] [] [] GSM : [] [] [] [] [] [] Email : _____

souhaite bénéficier du tarif réduit aux activités du service de la Jeunesse de Woluwe-Saint-Lambert pour mes enfants :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] - Sexe : M - F

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] - Sexe : M - F

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] - Sexe : M - F

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] - Sexe : M - F

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] - Sexe : M - F

À cette fin, je joins les documents suivants :

- Une composition de ménage (ce document est gratuit et fourni par le service de la Population)
- Une attestation de prise en charge par le CPAS **ou** une copie du dernier avertissement-extrait de rôle pour chaque personne figurant sur la composition de ménage, à l'exception des enfants à charge.

Date [] [] [] [] [] []

Signature :

Réservé au service de la Jeunesse

Date de la demande : [] [] [] [] [] []

Premières vacances concernées par la demande : [] [] [] [] [] []

Date de la réponse : [] [] [] [] [] []

