

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
représentant légal de l'enfant

Nom, Prénom(s)

.....
.....
.....
.....
.....

Déclare avoir reçu un exemplaire du règlement de fonctionnement d'Activ'Jeunes de
la Ville du Pecq au moment de l'inscription de mon enfant.

Date : / /

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Ville du Pecq - Pôle Éducation/Jeunesse/Sports

13 bis, quai Maurice Berteaux - 78230 LE PECQ

Tél. : 01.30.61.21.21 - Fax Hôtel de Ville : 01.30.61.52.54.

Courriel : jeunesse4@ville-lepecq.org - Portail officiel : ville-lepecq.fr