

**À DÉPOSER DANS LE HALL D'ACCUEIL DE LA MAIRIE
OU PAR MAIL : stagesete@ville-wattrelos.fr
DATE LIMITE DE DÉPÔT : VENDREDI 21 MARS 2025
ÉTABLIR UN BULLETIN DE CANDIDATURE PAR ENFANT ET PAR SEMAINE**

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : SEXE : (F) (M)

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE : CP : VILLE :

TÉL PORTABLE : MAIL (Obligatoire) :

Votre enfant a-t-il participé à un stage ? Oui ☐ Non ☐

En quelle année : Nature des stages :

SEMAINE : Du.....au.....

STAGE CHOISI :

➤ **Choix N°1** :

➤ **Choix N°2** :

➤ **Choix N°3** :

Repas traditionnel ☐ Repas végétarien ☐ Repas traditionnel option végétarien ☐

L'enfant ira-t-il en garderie : OUI ☐ NON ☐

CERTIFIE EXACT

SIGNATURE DU RESPONSABLE

A WATTRELOS, LE :