

Autorisation parentale

09/01/19 au 15/02/19

Je soussigné(e) :

Adresse :

.....

Téléphone :

Téléphone portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent) :

Nom : Téléphone :

Prénom : Téléphone portable :

Autorise ma fille, mon fils :

Nom :

Prénom :

Téléphone portable :

À participer aux activités suivantes :

Inscriptions aux activités

| Dates | Activités | Prix | | Navette |
|-------------------|----------------------------------------|---------|--|---------|
| | | | | |
| Vendredi 11/01 | Soirée prévention : La sexualité | Gratuit | | |
| Lundi 21/01 | Concert Kerry James | 10 € | | |
| Samedi 26/01 | Festival de la BD | 12 € | | |
| Vendredi 01/02 | Soirée magie (coin) | 5 € | | |
| Mercredi 13/02 | Visite Mairie et du Ciné | Gratuit | | |
| TOTAL | |€ | | |

Inscriptions au repas et à l'aide aux devoirs du mercredi

| | Repas (3 €) | Aide aux devoirs (1,50 €) |
|----------------|----------------|------------------------------------|
| Mercredi 09/01 | | |
| Mercredi 16/01 | | |
| Mercredi 23/01 | | |
| Mercredi 30/01 | | |
| Mercredi 06/02 | | |
| Mercredi 13/02 | | |
| TOTAL | |€ |

**En cas d'annulation, de changement d'horaire ou d'activité
finissant avant l'horaire indiqué,**

J'autorise

Je n'autorise pas

mon enfant à quitter le centre animation jeunesse.

En soirée, le Centre et le Coin sont fermés
15 minutes après la dernière activité. Si votre enfant
reste volontairement devant la structure après la
fermeture, il n'est plus sous la responsabilité de
l'association - agrément A.C.M 033ORG0416.
J'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes
les dispositions jugées nécessaires par un medecin.

Date :

Signature :