

AUTORISATION PARENTALE

Temps Libres Jeunes

Du 1 mai 2019 au 29 Juin 2019

Je soussigné(e) :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Téléphone :

Prénom : Téléphone portable :

Autorise ma fille, mon fils :

Nom :

Prénom :

Téléphone portable :

À participer aux activités suivantes :

DATES	ACTIVITÉS / SORTIES	Prix	
Mercredi 15 mai	Accrobranche Au Coin : 14h - 17h	10 €	
Mercredi 5 juin	Accrobranche Au Coin : 14h - 17h	10 €	
Vendredi 7 juin	Diffusion match équipe de France féminine de football + Repas Au Centre : 19h - 23h	5 €	
Mercredi 19 juin	Piscine (passage du bre- vet de nage) + Goûter 14h - 16h30 RDV piscine Thouars	1 €	
Samedi 29 juin	Meeting aérien Cazaux Au Centre : 7h30 - 20h	5 €	
	TOTAL	

DATES	Repas 3 €	Aide aux devoirs 1,5 €
Mercredi 15 mai		
Mercredi 22 mai		
Mercredi 29 mai		
Mercredi 5 juin		
Mercredi 12 juin		
Mercredi 19 juin		
Mercredi 26 juin		
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 médecin.

Date :

Signature :