

FICHE D'INSCRIPTION

jeux de société

MERCREDI 5 SEPTEMBRE

NOM et PRENOM de l'enfant :

CARTE D'ADHERENT N°

Date de Naissance : (âge :

demeurant :

.....

☎ Domicile :

Email :

☎ En cas d'urgence :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr, Mme

Responsable légal de l'enfant

☞ l'autorise à participer à l'activité jeux de société

PRIX DES PLACES gratuit

DEPART : 15h Maison des jeunes

RETOUR : 17h au même endroit

☞ l'autorise à rentrer seul(e) après la sortie OUI NON

En cas d'accident, j'autorise l'organisateur à prendre toutes les dispositions nécessaires En absence de consignes particulières ou faute de pouvoir joindre la famille, nous laissons à l'appréciation du corps médical toutes dispositions qui s'imposent (interventions médicales, y compris chirurgicales) : OUI
NON

A.....le

Signature du (des) Parent(s)

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

✂-----COUPON A CONSERVER-----✂-----✂-----

JEUX DE SOCIETE
MERCREDI 5 SEPTEMBRE

DEPART : 15h Maison des jeunes
RETOUR : 17h au même endroit