

# FICHE D'INSCRIPTION

VISITE DE L ALTICINE  
SAMEDI 2 DECEMBRE

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 la sortie VISITE DE L ALTICINE

**PRIX DES PLACES : GRATUIT (à régler à l'inscription)**

DEPART : horaires à venir Maison des jeunes

RETOUR : horaires à venir 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**.....



VISITE DE L ALTICINE  
SAMEDI 2 DECEMBRE

DEPART : horaires à venir Maison des jeunes

RETOUR : horaires à venir au même endroit