

FICHE D'INSCRIPTION
ATELIER BROCHETTE DE FRUIT
MERCREDI 5 JUIN

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 brochette de fruit

PRIX DES PLACES : 1€ (à régler à l'inscription)

De 15h à 16h à la Maison des Jeunes

☑ 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-----



ATELIER BROCHETTE DE FRUIT

MERCREDI 5 JUIN

De 15h à 16h à la Maison des Jeunes