

# Fiche d'inscription TOUSSAINT 2017



Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom et prénom des parents ou tuteurs: \_\_\_\_\_

Numero de téléphone : \_\_\_\_\_ N° ALLOCATAIRE OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_  
email : \_\_\_\_\_

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  Père  Mère  Tuteur légal  
autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer aux activités :

LUNDI 23 OCTOBRE tarif 2   
ESCAPE GAME

Mardi 24 OCTOBRE tarif 1   
LASER GAME

Mercredi 25 OCTOBRE tarif 1   
RANDONNEE CIRQUE DE SAINT MEME

JEUDI 26 OCTOBRE tarif 2   
WALIBI

Vendredi 27 OCTOBRE tarif 1   
CINEMA

## Après les activités, mon enfant:

Rentre seul

Dans ce cas, je dégage le Centre de toute responsabilité vis à vis de mon enfant après la sortie du centre.

Sera récupéré par : les parents ou un adulte responsable

Dans le cas où exceptionnellement, mon enfant devra partir seul, je m'engage à le signaler, à l'avance, au directeur des activités .

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise la communes organisatrices à diffuser des images de mon enfant sur leurs différents supports de communication (diaporama, film, plaquette, journal...) OUI  NON

Nom et Prénom

Fait à..... le...../...../ 2017  
Signature précédée de la mention  
«lu et approuvé»