

Fiche d'inscription TOUSSAINT 2018



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 22 OCTOBRE TARIF 2
LASER GAME

MARDI 23 OCTOBRE TARIF 2
WALIBI

MERCREDI 24 OCTOBRE TARIF 1
SOIREE BURGER

JEUDI 25 OCTOBRE TARIF 2
BUBBLE FOOT + TIR A L ARC

VENDREDI 26 OCTOBRE TARIF 1
JOURNEE C EST MON PATRIMOINE A VIZILLE

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...../...../ 2018
Signature précédée de la mention
«lu et approuvé»