FICHE D'INSCRIPTION
KEBAB
SAMEDI 29 AVRIL

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
PRIX DES PLACES : 4€ (à régler à l'inscription)
De 11h à 14h 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**---------- ✂----------✂----------

KEBAB
SAMEDI 29 AVRIL

De 11h à 14h à la maison des jeunes