

# FICHE D'INSCRIPTION

Sortie Musée de l'apiculture

Lundi 30 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 Musée de l'apiculture

**PRIX :** 2€ (à régler à l'inscription)

**DEPART :** 14h

**RETOUR :** 18h

☑ 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**.....



Musée de l'apiculture

Lundi 30 avril

**DEPART :** 14h

**RETOUR :** 18h