

FICHE D'INSCRIPTION
VIRTUAL ROOM (jeu d'aventure virtuelle)
VENDREDI 12 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 Virtual Room (jeu d'aventure virtuelle)
PRIX DES PLACES : 12,50€ (à régler à l'inscription)

DÉPART : 14h30 à la Maison des jeunes
RETOUR : 18h au même endroit

☑ 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-----✂-----✂-----

VIRTUAL ROOM (jeu d'aventure virtuelle)
VENDREDI 12 AVRIL
DÉPART : 14H30 à la Maison des jeunes
RETOUR : 18h au même endroit