

FICHE D'INSCRIPTION

ASTÉRIX

MERCREDI 17 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 Astérix

PRIX DES PLACES : 12€ (à régler à l'inscription)

DÉPART : 8h30 à la Maison des jeunes (**PRÉVOIR PIQUE-NIQUE**)

RETOUR : 20h 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



ASTÉRIX

MERCREDI 17 AVRIL

PRÉVOIR PIQUE-NIQUE

DÉPART : 8h30 à la Maison des jeunes

RETOUR : 20h au même endroit