

INSCRIPTION COLLEGIENS LYCEENS

NOM.....
 Prénom.....
 Date de naissance.....
 Adresse.....
 Nom et adresse du représentant légal

N° allocataire CAF :
 Tél (domicile) :
 Tél (travail) :
 Si vous souhaitez recevoir les prochains programmes
 veuillez nous indiquer votre Adresse e-mail :

Pour les sorties après le retour du car j'autorise mon
 enfant à rentrer seul OUI NON

Je soussigné Monsieur, Madame.....
 responsable(s) légal(aux)
 de.....

- Autorisent mon (mes) enfant(s) à participer aux activités organisées par l'ULAMIR centre social du Goyen.
 - Autorisent mon (mes) enfant (s) à prendre le mini-bus dans le cadre des différents transports prévus pour les activités programmées.
 - Autorisent l'animateur présent à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence en cas de nécessité.
 - Autorisent l'animateur à prendre en photo mon enfant pour une diffusion sur le blog et/ou les brochures de l'ULAMIR du Goyen et de la CCHPB
 - Pour des raisons matérielles, météorologiques ou pratiques l'activité peut se terminer avant l'heure indiquée : j'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens
- Fait à Le.....
 Signature

	ACTIVITES	Prendra la navette à		
		Plogastel	Plozevet	Ploneour
12/11	ATELIER VIDEO 1			
13/11	ATELIER COIFFURE			
19/11	ATELIER VIDEO 2			
20/11	AM FESTIVE SEMAINE PARENTALITE			
26/11	TOURNOI DE POKER			
27/11	CYCLE SORTIE A LA SPA			
27/11	TOURNOI JEUX DE BAR			
3/12	SOIREE LASER GAME KARTING			
04/12	ATELIER DIY DECO			
10/12	ATELIER BD			
11/12	JOURNEE DEPART DE LA JEUNESSE			
17/12	FUTSALL			
18/12	CYCLE SORTIE A LA SPA			
18/12	SORTIE CINEMA			

ATTENTION : si le règlement des précédentes vacances n'a pas été effectué nous REFUSERONS l'inscription. Veuillez prévenir si votre enfant est absent, sinon nous serons obligés de facturer

Merci de renseigner votre numéro d'allocataire sur la fiche d'inscription. A défaut c'est la tarif de la tranche la plus haute qui sera appliqué