

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
04/03	JEUX VIDEO			
05/03	CUSTOM SAC			
11/03	VENDREDI TOUT EST PERMIS			
12/03	SKATE ET TROTINETTE			
18/03	SOIREE ATELIER DESSIN			
19/03	SPECTACLE CHANTEURS DOISEAUX			
25/03	FUTSAL			
26/03	CACHE CACHE GEANT			
01/04	WARBALL			
02/04	ARC TAG			
03/04	SOIREE REPAS			

vous pouvez entourer la réponse ou barrer ce qui ne vous concerne pas

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