

BULLETIN DE PREINSCRIPTION

A retourner au plus tard le Vendredi 2 Février 2018

Aucune inscription par SMS ne sera acceptée

Nom du participant :

Prénom :

Date de naissance :/..../....

Commune :

Nom des parents :

Tél parents :/..../..../..../....

Mail parents :@.....

Avez-vous déjà rempli la fiche sanitaire : Oui Non

Cocher les jours où vous souhaitez préinscrire votre enfant.

Semaine 7

Lundi 12 février	Jeux de société + Chandeleur	<input type="checkbox"/> Participe	OU	Soirée BG	<input type="checkbox"/> Participe
Mardi 13 février	Billard + Film	<input type="checkbox"/> Participe	OU	Musée Gallo Romain	<input type="checkbox"/> Participe
Mercredi 14 février	Burger presque parfait	<input type="checkbox"/> Participe	OU	Qui veut gagner des bonbons	<input type="checkbox"/> Participe
Jeudi 15 février	Sortie patinoire + Spectacle	<input type="checkbox"/> Participe	OU	Multisport - Basket Club	<input type="checkbox"/> Participe
Vendredi 16 février	Vendredi tout est folie	<input type="checkbox"/> Participe			

Semaine 8

Lundi 19 février	Sortie Ski	<input type="checkbox"/> Participe			
Mardi 20 février	Shopping + Match de Hockey	<input type="checkbox"/> Participe	OU	Futsal / Laser Game	<input type="checkbox"/> Participe
Mercredi 21 février	Journée bien être !	<input type="checkbox"/> Participe	OU	Multisport	<input type="checkbox"/> Participe
Jeudi 22 février	100 % filles	<input type="checkbox"/> Participe	OU	100 % garçons	<input type="checkbox"/> Participe
Vendredi 23 février	Jeux / Crêpes + Spectacle	<input type="checkbox"/> Participe			

**Pour annuler la participation,
nous prévenir 72 heures avant la journée d'animation.**

Au-delà : journée facturée sauf certificat médical.

Aucune inscription ou annulation par SMS ne sera acceptée

Je soussigné(e) :, responsable légal de l'enfant l'inscrit et l'autorise à participer aux activités proposées par les **Anim'jeunes**. J'ai bien pris connaissances des conditions générales d'inscription et m'engage à ce que mon enfant respecte les règles de vie durant ces activités.

Je décharge le Président de la CCRC et ses agents de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après les heures d'accueil de mon enfant aux activités et autorise, le cas échéant, les **Anim'jeunes** à prendre toutes les mesures rendues nécessaires (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) par l'état de santé de mon enfant.

Tous les effets personnels des jeunes restent sous la responsabilité des jeunes.

Fait à, le.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »