

FICHE D'INSCRIPTION SEMAINES D'ACTION
« Automne 2020 »

Du lundi 19 au vendredi 23 Octobre 2020 : « Sens'Action »

Du lundi 26 au vendredi 30 Octobre 2020 : « Fais-moi peur »
(Merci de cocher la case de votre choix)

Tarif semaine : €

Nom de l'ado : **Prénom :**

Date de naissance : **Port de lunettes de vue :** oui non

Nom du représentant légal : Mr Mme Melle (1).....

Prénom : (1) *Rayer la mention inutile*

Téléphone : **E-mail :**

Autorisation des parents :

Je soussigné(e), représentant légal de l'ado..... déclare l'inscrire à la semaine d'action du au organisée par le Pôle Jeunesse & Sports de l'Agglomération du Pays de l'Or et l'autorise à participer à toutes les activités prévues sur le site et celles nécessitant un transport.

J'autorise mon enfant à partir à la fin des activités :

Seul de l'arrêt de bus (ou de l'espace jeunes)

Avec Mr ou Mme (1).....

Téléphone : **Lien de parenté :**

(Une pièce d'identité pourra être demandée à la personne habilitée)

(1) *Autre personne que les parents*

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions du règlement intérieur du D.F.U. Ados 2020-2021 (dossier d'inscription).

Fait à..... le.....

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

**Modalité d'inscription unique : Renvoyer la fiche dûment complétée par mail à partir du
Lundi 5 Octobre à 8h30 à sej.sa.jeunes@paysdelor.fr .**

Une confirmation d'inscription ainsi que votre tarif vous seront envoyés par mail.

Nous devons pouvoir vous joindre à tout moment

Renseignements : 06 14 99 13 36 – sej.sa.jeunes@paysdelor.fr