



NOM : PRENOM :

AGE :

PORTABLE DU JEUNE :

TELEPHONE DU RESPONSABLE :

EMAIL :

ADRESSE :
.....

DATES	ACTIVITES	JE VIENS	JE NE VIENS PAS	Suppléments	Places dispo.	Garderie matin et soir préciser l'heure	
						Matin heure arrivée	Soir heure départ
Lundi 20/02/2017	Théâtre			TARIF A (pour les 2 jours)	24		
Mardi 21/02/2017	Théâtre				24		
Mercredi 22/02/2017	"Anime ta journée"			0 €	24		
Jeudi 23/02/2017	Pâtisseries du monde			0 €	24		
Vendredi 24/02/2017	Laser Game			TARIF A	24		
Lundi 27/02/2017	Sports collectifs			0 €	24		
Mardi 28/02/2017	Atelier Créatif			0 €	24		
Mercredi 01/03/2017	Cuisine Crêpes			0 €	24		
Jeudi 02/03/2017	Patinoire			TARIF A	24		
Vendredi 03/03/2017	Comme au cinoche			0 €	24		

Mme, Mr....., autorise(nt) mon fils (ma fille)..... à participer aux activités de l'association Activ'Ados, et autorise(nt) les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'hospitalisation.
Je joins à cette fiche mon règlement (voir fiche jointe : un forfait + les suppléments sorties), pour le mois ainsi qu'une copie de mon avis d'imposition (si pas déjà fournie).

Fait à, le.....
Signature obligatoire des parents