

ESPACE JEUNES MUNICIPAL – MAIRIE DE GREZIEU-LA-VARENNE

Autorisation parentale vacances de Décembre 2017

Madame, Monsieur, tuteur légal (NOM & Prénom) _____

domicilié(e) (adresse complète) _____

☎ ____ / ____ / ____ / ____ / ____ & ____ / ____ / ____ / ____ / ____

autorise mon enfant (NOM & Prénom) _____ né(e) le ____ / ____ / ____

à participer aux activités suivantes :

Dates	Horaires	Activités	tarifs	Places dispo	Activités choisies
Mardi 26 Décembre	De 14h30 à 16h30	Jorky à Craponne	7 €	12	<input type="checkbox"/>
Mercredi 27 Décembre	De 12h00 à 18h00	Cinema + Mc do (repas non compris dans le prix)	7 €	8	<input type="checkbox"/>
Jeudi 28 Décembre	De 14h00 à 18h00	Laser Game à Limonest	13 €	12	<input type="checkbox"/>
Vendredi 29 Décembre	De 14h00 à 18h00	Tournoi FIFA 18 à Grézieu	/	12	<input type="checkbox"/>
					€
				Réduction CAF	
				TOTAL	€
				Payé par	, le

J'autorise mon enfant à se rendre par ses propres moyens au domicile familial après l'activité :

OUI NON

J'autorise les responsables de l'Espace Jeunes à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de publication communale et intercommunale (papier ou Internet) ainsi que presse locale (le Progrès) : OUI NON

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence et je confirme que mon enfant a fait l'objet d'un **examen médical**, n'ayant relevé **aucune contre indication à la pratique des activités choisies**.

L'inscription de l'enfant sera prise en compte définitivement uniquement lorsque cette fiche sera remplie par un parent (ou tuteur légal) et accompagnée du règlement des activités choisies.

Le ____ / ____ / ____

Signature du parent ou du tuteur légal :



ESPACE JEUNES
MUNICIPAL
9 avenue Lucien Blanc
69290 Grézieu-la-Varenne
☎ 06.30.33.58.40

