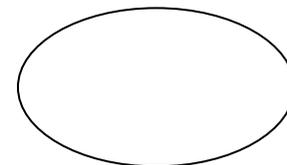


**SECTEUR JEUNES**  
**INSCRIPTION AUX VACANCES DE LA TOUSSAINT**



Numéro Famille

**NOM:**

**PRÉNOM:**

**PAI:**

Oui

Non

**NÉ(E) LE:**    /    /

**ÂGE:**

**MAIL:**

**N° Mère:**

**N° Père:**

**Personnes à joindre en cas d'urgence:**

**Cocher les jours de présence:**

Journée:  **J**

Demi-Journée Matin:  **M**

Demi-journée Après-Midi:  **AP**

LUNDI 19/10	MARDI 20/10	MERCREDI 21/10	JEUDI 22/10	VENDREDI 23/10
LUNDI 26/10	MARDI 27/10	MERCREDI 28/10	JEUDI 29/10	VENDREDI 30/10

**Je soussigné Mr/Mme**

Autorise mon enfant à participer pendant les vacances scolaires à: (**Rayer les mentions non autorisées**)

- ⇒ Aux accueils, activités, animations, veillées, tournois sportifs dans la commune
- ⇒ Aux déplacements à pied – en minibus – en bus – train – voiture lors de sorties et/ou séjours en France ou à l'étranger
- ⇒ Aux activités nautiques (brevet natation obligatoire pour la période estivale)
- ⇒ Aux activités sportives et/ou ski – snowboard et autres activités sportives hivernales
- ⇒ A être pris en photos (qui pourrait être publiée presse ou web)
- ⇒ A rentrer seul

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR UNE 1<sup>ère</sup> INSCRIPTION**

Copie des pages vaccination

Copie de la carte nationale d'identité de l'enfant

Copie de l'avis d'imposition 2019/2018

Copie du livret de famille et justificatif de domicile (-de 3 mois) pour les 1<sup>ère</sup> demandes

Fiche sanitaire dûment remplie au verso

P.A.I