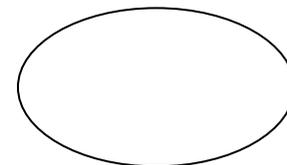


SECTEUR JEUNES
INSCRIPTION AUX VACANCES DE LA TOUSSAINT



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 25/10	MARDI 26/10	MERCREDI 27/10	JEUDI 28/10	VENDREDI 29/10
LUNDI 01/11	MARDI 02/11	MERCREDI 03/11	JEUDI 04/11	VENDREDI 05/11
FERIE				

Je soussigné(e) 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^{ère} INSCRIPTION

Copie des pages vaccination

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

Copie de l'avis d'imposition 2020/2019

Copie du livret de famille et justificatif de domicile (-de 3 mois) pour les 1^{ère} demandes

Fiche sanitaire dûment remplie au verso

P.A.I

Carte Vitale + Mutuelle