

**Ouverture du Pass Ados** (vacances d'été) :

- du lundi au vendredi entre le 18 juin et le 29 juin
- de 14h à 18h
- 25€ la semaine

Date d'inscription : .....

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Code postal :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Collège fréquenté :</b>	<b>Classe :</b>
<b>Observations éventuelles (allergies, problèmes à signaler) :</b>	

**COORDONNEES PARENTS**

Tel : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs,  
 Je soussigné(e) ..... autorise mon fils, ma fille  
 .....à s'inscrire à la MJC et à participer aux activités.  
 J'autorise, en cas d'accident, toute intervention médicale jugée nécessaire par un médecin sur mon enfant.  
 A Louveciennes, le ..... Signature : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION AU PASS ADOS

LUNDI 18	MARDI 19	MERCREDI 20	JEUDI 21	VENDREDI 22	Entourez les jours de présence de votre enfant
LUNDI 25	MARDI 26	MERCREDI 27	JEUDI 28	VENDREDI 29	

**J'autorise** mon enfant à venir et repartir seul de la MJC **OUI**      **NON**

**Je donne** mon accord pour le droit de diffusion de l'image **OUI**      **NON**

**Pour des raisons de responsabilité et d'assurances, l'inscription de votre enfant ne sera effective qu'une fois ce formulaire déposé à la MJC, signé.**

**Merci de votre compréhension.**