

PASS ADOS

VACANCES DE PAQUES

Ouverture du Pass Ados (vacances de Pâques) :

-du lundi 3 au vendredi 7 avril 2017

-de 14h à 18h

-25€ la semaine

Date d'inscription :

| | |
|---|-----------------|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : | |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville : |
| Collège fréquenté : | Classe : |
| Profil Instagram : | |
| Observations éventuelles (allergies, problèmes à signaler) : | |
| 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 3 | MARDI 4 | MERCREDI 5 | JEUDI 6 | VENDREDI 7 | Entourez les jours de présence votre enfant |
|---|------------|---------------|------------|---------------|--|
| 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. | | | | | |