



**Pôle
Ados**

**FICHE D'INSCRIPTION
VACANCES
E.T.F. 2020**

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Age : ans

Numéro de téléphone :

Numéro du jeune :

Etablissement Scolaire:.....

CAF

MSA

A

B

Quotient familial :

J'accepte que mon enfant participe à des activités qui nécessitent que le transport soit assuré par les animateurs

Jours d'ouvertures du 13 Juillet au 17 Juillet

Date	Animation	Matin	Après-Midi	Soirée	Journée
Lundi 13 Juillet	Kayak		Férié		
Mardi 14 Juillet					
Mercredi 15 Juillet	Accompagnement de projet Jeux vidéo				
Jeudi 16 Juillet	Course d'orientation Soirée Pizza / Zic				
Vendredi 17 Juillet	Sortie Plage				

Ayant pris connaissance du fonctionnement du pôle Ados de l'Association Bien Vivre Ensemble de Condé sur Vire, je soussigné(e), (nom et prénom) _____ responsable légal de l'enfant (nom et prénom) _____ l'autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et je m'engage à faire fréquenter mon enfant suivant les périodes indiquées.

J'ai conscience que les absences ne seront remboursées que sur présentation d'un certificat médical.

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

A Condé-sur-Vire, le/...../.....

Signature :

Mode de règlement : CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Chèque

Chèque Vacances

Espèces

Chèque CESU

Spot 50

Kiosk Agglo