



FICHE D'INSCRIPTION
Vacances de la Toussaint
2021

Pôle Ados

Nom de l'enfant :
 Prénom :
 Date de naissance : Age : ans
 Numéro de téléphone (responsable légal) :

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

Créneaux d'animation

Semaine 1										
	Lundi 25		Mardi 26		Mercredi 27		Jeudi 28 Thème Halloween		Vendredi 29	
Matin	Activité libre		Jeux de société		Laser Game 14 €		Journée Thème Halloween 9 €		Activité libre	
	Cycle Escape Game								Cycle Escape Game	
Après midi	Tournoi FIFA		Activité couture 2 €		Activité couture 2 €				Tournois sports collectifs	
Soir							Soirée Halloween 6€			
Semaine 2										
	Lundi 1		Mardi 2		Mercredi 3		Jeudi 4 Thème Harry Potter		Vendredi 5	
Matin	Féried		Jeux de société		Activité libre		Activité libre		Activité libre	
			Cycle Escape Game							
Après midi			Bowling 6 €		Sortie VTT 3 €		Grand jeux Harry Potter 4 €		Escape Game créée par les jeunes du cycle 2 €	
							Soirée Harry Potter 6 €			
Soir										

Participe au cycle Escape Game 16€

Cocher la réponse correspondante

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 prévenir l'association en cas d'absence de mon enfant.

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

A Condé-sur-Vire, le/...../.....

Signature :
