



Pôle Ados

FICHE D'INSCRIPTION
Du 11 au 22 Avril
2022

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : Age : ans

Numéro de téléphone :

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

Jours d'ouvertures :

	Présent Matin:	Présent Après midi :
Lundi 11 Avril : - Matin : Préparation du séjour été et du calendrier des anniversaire du pôle ados (2€) - Après-midi : Cinéma : 6€	OUI - NON	OUI - NON
Mardi 12 Avril : - Matin : Piscine 6€ - Après-midi : Roller hockey : 6€	OUI - NON	OUI - NON
Mercredi 13 Avril : - Matin : couture 4€ - Après-midi : Vélorail 6€ - Soirée : Mac do 9€	OUI - NON	OUI - NON
Jeudi 14 Avril : Journée Cluedo Géant 8€	OUI - NON	OUI - NON
Vendredi 15 Avril : Journée Collines aux oiseaux avec activité mini -golf 16.50€	OUI - NON	OUI - NON
Mardi 19 Avril : Journée sportive sur St-lô avec escalade, badminton et foot salle 10€	OUI - NON	OUI - NON
Mercredi 20 Avril : Journée vélo avec Enzo 6€	OUI - NON	OUI - NON
Jeudi 21 Avril : Journée pijama - Matin : Netflix and chill 4€ - Après-midi : Top Chef 6€ - Soirée : Panini 6€	OUI-NON	OUI- NON
Vendredi 22 Avril : Journée Ange michel 15€	OUI-NON	OUI- NON

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 non signalées 48h à l'avance (jour d'ouverture) et non justifiées par un certificat médical seront facturées.

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

A Condé-sur-Vire, le/...../.....

Signature :