

BULLETIN D'INSCRIPTION(Février/Mars 2015)

(Attention : nombre de places limité)

| | |
|-------------|--|
| Lundi 23 | FOOTBALL Tennis 10h30-12h00 : 7-17 ans <input type="checkbox"/> |
| Mardi 24 | FOOTBALL en Salle 10h30-12h00 : 7-17 ans <input type="checkbox"/> ATELIER CREPES au CAJ 12-17 ans <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 25 | INITIATION 1ers SECOURS au CAJ 12-17 ans <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 26 | HANDBALL 10h30-12h00 : 7-17 ans <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------|---|
| Lundi 2 | INITIATION Boxe 10h30-12h00 : 7-17 ans <input type="checkbox"/> |
| Mardi 3 | FOOTBALL en SALLE 10h30-12h00 : 7-17 ans <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 5 | INITIATION HOCKEY 10h30-12h00 : 7-17 ans <input type="checkbox"/> TOURNOI XBOX au CAJ 12-17 ans 14h30-17h30 <input type="checkbox"/> |

M. ou Mme

Résidant

Autorise ma fille, mon fils

Age :..... N° TEL :.....

à participer aux activités Loisirs – Sport – Culture choisies.

J'atteste sur l'honneur que mon enfant ne présente aucune contre-indication à pratiquer la (les) activité(s) choisie(s).

J'autorise le responsable des activités Jeunesse à transporter mon enfant en bus et/ou en voiture, et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou problème sanitaire.

LE :

SIGNATURE DES PARENTS :

QUOTIENT FAMILIAL :

