

FICHE D'INSCRIPTION

Ramassage de châtaignes
dans la forêt de Paucourt
LUNDI 23 OCTOBRE

NOM et PRENOM de l'enfant :

CARTE D'ADHERENT N°

Date de Naissance : (âge :

demeurant :

.....

☎ Domicile :

Email :

☎ En cas d'urgence :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr, Mme

Responsable légal de l'enfant

☑ l'autorise à participer à la sortie Ramassage de châtaignes dans la forêt Paucourt

PRIX DES PLACES GRATUIT

DEPART : 14h30 Maison des jeunes

RETOUR : 17h au même endroit

☑ l'autorise à rentrer seul(e) après la sortie OUI NON (*)

En cas d'accident, j'autorise l'organisateur à prendre toutes les dispositions nécessaires En absence de consignes particulières ou faute de pouvoir joindre la famille, nous laissons à l'appréciation du corps médical toutes dispositions qui s'imposent (interventions médicales, y compris chirurgicales) : OUI
NON (*)

A.....le

Signature du (des) Parent(s)

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)



.....**COUPON A CONSERVER**.....



Ramassage de châtaignes dans la forêt de Paucourt

LUNDI 23 OCTOBRE

DEPART : 14h30 Maison des jeunes

RETOUR : 17h au même endroit