

# ***ANIMATIONS VACANCES DE CARNAVAL***

---

## **FICHE D'INSCRIPTION (1 par enfant)**

---

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Né(e) le : .....

ADRESSE : .....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

STAGES CHOISIS :      1    2    3    4    5    6    7    8

**N'oubliez pas de verser la participation financière au moment de l'inscription.**

---

## **AUTORISATION PARENTALE**

---

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à participer aux activités de l'animation petites vacances de Carnaval.
- Autorise l'OSCB à prendre et diffuser des photos de mon enfant dans des documents relatant les activités organisées.
- J'autorise – je n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à rentrer seul à la maison à la fin de son activité. Si je n'autorise pas, je m'engage à venir le chercher ou le faire chercher sur le lieu de l'activité

Je déclare sur l'honneur qu'il est médicalement apte à participer aux activités choisies et qu'il est assuré en extrascolaire.

Le \_\_\_/\_\_\_/ 2019