

ANIMATIONS VACANCES FEVRIER 2010

FICHE D'INSCRIPTION (par enfant)

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Né le ____/____/ ____

ADRESSE _____

Tél . Indispensable : _____

STAGES CHOISIS :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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 Février.

N'autorise pas l'OSCB à diffuser des photos de mon enfant dans des documents relatant les activités organisées.

Je déclare sur l'honneur qu'il est médicalement apte à participer aux activités choisies et qu'il possède une assurance extrascolaire.

Le ____/____/ 2010

Signature