

Nom et prénom :

Date de naissance :

Présence Accueil et Activités

Semaine 1	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Mercredi 23/10	Jeudi 24/10	Vendredi 25/10
Accueil	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi	Fermée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi
Activités	Après-midi <input type="checkbox"/> CHOCO Jeux	13h30 à 17h <input type="checkbox"/> Soccer PARK 1P	14h à 17h <input type="checkbox"/> Jeu de piste	9h à 19h <input type="checkbox"/> Parc Astérix 2P	14h à 17h <input type="checkbox"/> Badminton

Semaine 2	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Mercredi 30/10	Jeudi 31/10	Vendredi 1/11
Accueil	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après Midi	Fermée
Activités	Entre 10h et 18h <input type="checkbox"/> Musique 14h à 16h <input type="checkbox"/> Sport Collectif	Entre 10h et 18h <input type="checkbox"/> Musique 14h à 16h <input type="checkbox"/> Sport Collectif	PREPARATION SOIREE	10h à 12h <input type="checkbox"/> Jeux de Société 14h à 16h <input type="checkbox"/> QWIDDITCH	Fermée

Attention : le nombre de places étant limité, les inscriptions se feront par ordre d'arrivée.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

Père, mère, représentant légal, autorise mon enfant, mentionné ci-dessus, à pratiquer toutes les activités, et sorties.

Pour la soirée halloween du 30 octobre 20h à 00h :

- Je viendrai chercher mon enfant à la MDJ àheures
- J'autorise M. ou Mme
Son numéro de téléphone portable.....
à venir chercher mon enfant àheures

J'autorise le service jeunesse à me débiter Passloisirs.

Fait à :, le

Signature :