Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Mme / Mlle / M. ..... souhaite inscrire mon fils / ma fille (nom et prénom) : ..... aux activités sélectionnées ci-dessous, proposées par le secteur jeunes d'Archipel Sud MJC Centre social en fonction des places disponibles.

Téléphone en cas d'urgence : .....

Cochez les activités choisies

	Date	Nom de l'activité	Prix
☐	20.10	Décore ta MJC «spécial Halloween» - Défi Nature	2€
☐	21.10	Atelier fusée chimique	2€
☐		Gymnase des Balmettes : jeux sportifs	0€
☐	22.10	Soirée fantastique : cuisine - animations	6€
☐	23.10	Gymnase des Balmettes : Quidditch	0€
☐	24.10	Escape Game - Jeux de société et jeux ludiques	15€
☐	27.10	Décore ta MJC «spécial Halloween» - Réalité virtuelle	15€
☐	28.10	Création de costumes d'Halloween	2€
☐		Gymnase des Ballmettes : tournoi de Basket-Ball	0€
☐	29.10	Accrobranche - défi cardio à Cruseilles	15€
☐	30.10	Gymnase des Balmettes : Kabaddi	2€
☐	31.10	Soirée Halloween	8€

☐ J'autorise mon enfant à repartir seul ☐ Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul

Durant l'activité, les jeunes sont sous la responsabilité de l'équipe d'animation.
A partir du moment où l'activité est terminée et que les jeunes ne sont plus présents dans les locaux, les animateurs ne sont plus responsables de votre enfant.

A ..... Le ..... Signature :