

INSCRIPTION « SORTIES JEUNES »

Nom:

Prénom:

Âge:

Inscription pour : (Adhésion à l'association obligatoire: 5€/année)

<input type="checkbox"/> Mardi 18 février: (10€) Piscine + cinéma (Le voyage du Dr Dolittle) Ramassage: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (gratuit) Si oui commune de résidence : * Si non RDV à 9h à la salle polyvalente d'Yvecrique (Prévoir le pique-nique)

<input type="checkbox"/> Mercredi 26 février: (10€) Jeu immersif (l'impossible escape maze de Nikola Tesla) + bowling Ramassage: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (gratuit) Si oui commune de résidence : * Si non RDV à 9h à la salle polyvalente d'Yvecrique (Prévoir le pique-nique)
--

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence:

N° de téléphone 1:

N° de téléphone 2:

Adresse mail :

Informations autres à transmettre: (allergies, traitements, problèmes de santé...):

Je soussigné Mr ou Mme, responsable légal de, l'autorise à participer aux sorties, et autorise l'AACD à véhiculer mon enfant.

* Les horaires de ramassage seront communiqués par mail, une fois les inscriptions clôturées.

Ramassage aux mairies ou arrêts de bus des communes (à préciser).

Date et signature
