

Inscription « Sorties jeunes »

Nom :

Prénom :

Âge :

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Mardi 18 février : (10€)Piscine + cinéma (*Le voyage du Dr Dolittle*) Ramassage : 󠄑 [ ]  Oui [ ]  NonSi oui commune de résidence : \* …………………………………………………………  Si non RDV à 9h à la salle polyvalente d’Yvecrique(Prévoir le pique-nique)  | [ ]  Mercredi 26 février : (10€)Jeu immersif (*l’impossible escape maze de Nikola Tesla*) + bowling Ramassage : [ ]  Oui [ ]  NonSi 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.

Date et signature

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

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