CENTRE SOCIAL & CULTUREL
R.E.I.S.S.A
Centre Social et Culturel REISSA
La Gloriette - 46320 Assier
05.65.40.57.43 / 06.32.03.46.67
reissa.enfancejeunesse@gmail.com

Atelier « Pleins fards » Graines de Moutards Assier
Vendredi 16 février 2024

Rendez-vous à l'ALSH d'Assier *(MdS)*

Départ prévu pour 13h30 et retour pour 17h30

A FOURNIR PAR LES FAMILLES

○ un k-way

Bulletin d'inscription *(à remettre avant le jour de la sortie)*

NOM : **PRENOM** : Age :

participera à la sortie du vendredi 16 février 2024

Je soussigné.e ……………………………………… responsable de l'enfant nommé ci-dessus certifie avoir pris connaissance des informations relatives à la sortie et en accepte les conditions.

- **J'autorise les animateurs de l'ALSH à photographier et filmer mon enfant dans le cadre de la sortie.**
- **J'autorise les responsables de l'ALSH, à prendre toutes les décisions indispensables à la sécurité de mon enfant y compris l'hospitalisation en cas d'urgence.**

Le ……………………

A ……………………. Signature

CENTRE SOCIAL & CULTUREL
R.E.I.S.S.A
Centre Social et Culturel REISSA
La Gloriette - 46320 Assier
05.65.40.57.43 / 06.32.03.46.67
reissa.enfancejeunesse@gmail.com

Atelier « Pleins fards » Graines de Moutards Assier
Vendredi 16 février 2024

Rendez-vous à l'ALSH d'Assier (MdS)

Départ prévu pour 13h30 et retour pour 17h30

A FOURNIR PAR LES FAMILLES

○ un k-way

Bulletin d'inscription (à remettre avant le jour de la sortie)

NOM : PRENOM : Age :

participera à la sortie du vendredi 16 février 2024

Je soussigné.e ……………………………………… responsable de l'enfant nommé ci-dessus certifie avoir pris connaissance des informations relatives à la sortie et en accepte les conditions.

- J'autorise les animateurs de l'ALSH à photographier et filmer mon enfant dans le cadre de la sortie.
- J'autorise les responsables de l'ALSH, à prendre toutes les décisions indispensables à la sécurité de mon enfant y compris l'hospitalisation en cas d'urgence.

Le ……………………

A ……………………. Signature