**ESPACE JEUNES DE SAINTE-CONSORCE**

**Autorisation parentale des sorties et activités**

**vacances du printemps 2017.**

Madame, Monsieur, tuteur légal (NOM & prénom) :--------------------------------------------------

Autorise mon enfant (Nom & Prénom)

**A participer aux activités suivantes:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Horaires | Sorties et activités | | | choix | Tarifs |
| 18/04 | 14h-16h | Jeux de rôles (5 jeunes) | | | □ | gratuit |
| 19/04 | 9h30-17h30 | Sortie Walibi en minibus (7 jeunes) | | | □ | 15 € |
| 20/04 | 14h45-17h30 | Sortie mégazone à Lyon (T.C.L / 12 jeunes) | | | □ | 12 € |
| 21/04 | 14h30-16h30 | Abris à insectes individuels ( 8 jeune) | | | □ | gratuit |
|  |  |  | | | **Total** |  |
| A rentrer seul de l’Espace jeunes après l’ activité  oui non | | |  |

Date Signature