

NOM, PRENOM (DE L'ENFANT) :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE : MAIL :

SERA PRESENT(E) POUR L'ACTIVITE SUIVANTE :

			PRESENCE	
			OUI	NON
3 DECEMBRE 2025	14H – 18H	DECORATION DE NOËL		
10 DECEMBRE 2025	15H – 18H	CINEMA		
17 DECEMBRE 2025	14H – 18H	DECORATION DE NOËL		
19 DECEMBRE 2025	19H – 22H30	RACLETTE PARTY		

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, (**Nom, Prénom**)
autorise mon enfant
à participer aux activités organisées par l'Espace Jeunes Le Castelado de Décembre 2025.

Date :

Signature précédée de « lu et approuvée » :

NOM, PRENOM (DE L'ENFANT) :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE : MAIL :

SERA PRESENT(E) POUR L'ACTIVITE SUIVANTE :

			PRESENCE	
			OUI	NON
3 DECEMBRE 2025	14H – 18H	DECORATION DE NOËL		
10 DECEMBRE 2025	15H – 18H	CINEMA		
17 DECEMBRE 2025	14H – 18H	DECORATION DE NOËL		
19 DECEMBRE 2025	19H – 22H30	RACLETTE PARTY		

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, (**Nom, Prénom**)
autorise mon enfant
à participer aux activités organisées par l'Espace Jeunes Le Castelado de Décembre 2025.

Date :

Signature précédée de « lu et approuvée » :