

STAGE Epiphanie PJVTT-Muret

Du 02 au 04 janvier 2019

NOM : PRENOM :

Horaire : 9h30 - 12h30 14h00 - 17h30 à la salle du PJVTT à Pins Justaret

Assistera au stage 12€/jour (30€ pour les 3 jours), réduction famille :

Repas sur place possible fourni par les parents (possibilité de réchauffer au micro-ondes)

Jours	Oui / non
Mercredi 02 Janvier	
Jeudi 03 Janvier	
Vendredi 04 Janvier	

Coordonnées des encadrants :

- BOSCHER Claude 07 86 23 68 72
- PETRE Doriann 06 16 21 02 84

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné, Madame, Monsieur,autorise mon fils, ma fille, à participer au stage organisé par le PJVTT.

J'autorise mon fils, ma fille à quitter seul(e) la salle de tennis de table après la journée de stage qui se termine à 17h : Oui / Non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autres que les parents

.....

J'autorise mon fils, ma fille, à quitter seul(e) la salle de tennis de table entre 12h30 et 14h et lors des pauses le matin et l'après-midi : Oui / Non

Je dégage les éducateurs de toute responsabilité au cas où l'enfant inscrit au stage ne serait pas présent à l'appel effectué chaque jour à 09h30. Il incombe donc aux parents ou accompagnateurs de s'assurer que l'enfant se présente bien à la salle spécifique de tennis de table aux heures et dates prévues.

J'autorise les responsables à agir en mon nom et à prendre, si besoin est, les mesures médicales d'urgence sur avis du médecin consulté : Docteur

..... au numéro suivant :

Date / / « Lu et approuvé » en toutes lettres Signature