

AUTORISATION PARENTALE POUR PASSERELLE 2023/ 2024

Je soussigné(e)

NOM

PRENOM

responsable légal (e) de l'enfant

NOM

PRENOM

autorise l'association CAJ à récupérer mon enfant au Centre de Loisirs ACTI JEUNES, pour l'année 2023/2024, afin de le conduire aux activités du CAJ auxquelles il est inscrit.

JOURS ET ACTIVITES A COCHER

LUNDI	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	<input type="checkbox"/>

Arts Plastiques	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

M. Jazz	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

Baby Gym	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

Multisports	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

E. Corporel	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

Théâtre	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

Futsal	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

Gym	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Cirque	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

GRS	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Mon enfant sera ramené à ACTI JEUNES après son activité

Je récupère mon enfant après son activité

Fait le

à St Germain au Mt d'Or

Signature