

- ☐ Sortie Patinoire le 10/02 de 9h00 à 17h30
 ☐ Soirée épouvante le 14/02 de 18h00 à 23h00
☐ Jeux de rôle le 11/02 de 14h00 à 22h00
 ☐ Escape game le 19/02 de 9h00 à 17h30
☐ Championnat de nerf le 12/02 de 9h00 à 17h00
 ☐ Ski de fond le 13/02 de 9h00 à 17h30
☐ Soirée art culinaire et disco le 13/02 de 14h00 à 22h00
 ☐ Chantier BMX les 10 et 11/02
☐ Journée Ax-les-Thermes le 21/02 de 9h00 à 17h00

Besoin de navette	☐ Saint-Paul-de-Jarrat ☐ Varilhes ☐ Matin ☐ Soir
RESPONSABLE DU JEUNE	JEUNE
NOM : Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone Domicile : Téléphone Portable : Numéro de sécurité sociale : Numéro allocataire CAF :	NOM : Prénom : Date de Naissance : N° portable : Adresse : Mail : Facebook :
AUTRE PERSONNE A JOINDRE (en cas d'urgence) <i>obligatoire</i> : Nom/Prénom : Lien avec le jeune : Tél. Domicile : Portable : Tel travail :	ADHESION JEUNE <i>Obligatoire</i> Je soussigné(e), responsable du jeune..... Inscrire mon enfant à l'association PAAJIP pour une cotisation de 2€ pour l'année 2020 Date.....Signature · Chèque · Espèces

AUTORISATIONS

J'autorise mon/ma fils/fille à participer aux activités, j'autorise la structure :

- D'une part à diffuser les photos et témoignages de mon enfant à la presse,
- Et d'autre part à les publier sur les sites et plaquettes de communication de la structure y compris les réseaux sociaux. Oui ☐ Non ☐

- J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant y compris, éventuellement l'hospitalisation.

- J'autorise mon/ma fils/fille à partir seul après l'activité. Oui ☐ Non ☐
- Si non, je m'engage à venir le chercher à la fin de l'activité.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement et m'engage à le respecter.

Date : _____ Lu et approuvé _____ Signature _____

Fournir obligatoirement : la fiche de renseignements médicaux.