

## AUTORISATION PARENTALE - NOVEMBRE 2018

Je soussigné (e) ..... ; Autorise mon fils / ma fille .....

À participer aux activités organisées par la MJC de Léguevin. Mon enfant ne présente pas de contre-indication médicale pour la pratique des activités choisies. J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou évènements mettant mon enfant en danger. La MJC prend en charge le complément tarifaire et le transport en minibus. Recommandations, précisions supplémentaires à apporter à l'équipe d'encadrement concernant votre enfant (allergies, traitement médical, difficultés de santé...) :

Merci de cocher les activités souhaitées :

DATE	ACTIVITÉ	DESCRIPTION	LIEU	HEURE RDV (à la MJC par défaut)	X (X=1 ; XX=2...)	TARIF (€)
Mercredi 14/11	<b>HALLE MACHINE</b>	Visite et ateliers	MONTAUDRAN	14h		6
Mercredi 21/11	<b>BOWLING</b>	2 parties	COLOMIERS	14h		5
Mercredi 28/11	<b>CINEMA</b>	Film à choisir	BLAGNAC	14h		3
<b>TOTAL</b>						

ESPECES :

€

CHEQUES :

€

Je certifie l'exactitude des renseignements apportés et m'engage à les actualiser en cas de changement.

Fait à Léguevin, le ...../...../.....

Nom et signature du responsable légal : .....

Maison des Jeunes et de la Culture – BP 30004 – 6 bis avenue de Comminges– 31490 Léguevin  
05 34 57 46 38 - contact@mjc-leguevin.org - www.mjc-leguevin.org

## AUTORISATION PARENTALE - NOVEMBRE 2018

Je soussigné (e) ..... ; Autorise mon fils / ma fille .....

À participer aux activités organisées par la MJC de Léguevin. Mon enfant ne présente pas de contre-indication médicale pour la pratique des activités choisies. J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou évènements mettant mon enfant en danger. La MJC prend en charge le complément tarifaire et le transport en minibus. Recommandations, précisions supplémentaires à apporter à l'équipe d'encadrement concernant votre enfant (allergies, traitement médical, difficultés de santé...) :

Merci de cocher les activités souhaitées :

DATE	ACTIVITÉ	DESCRIPTION	LIEU	HEURE RDV (à la MJC par défaut)	X (X=1 ; XX=2...)	TARIF (€)
Mercredi 14/11	<b>HALLE MACHINE</b>	Visite et ateliers	MONTAUDRAN	14h		6
Mercredi 21/11	<b>BOWLING</b>	2 parties	COLOMIERS	14h		5
Mercredi 28/11	<b>CINEMA</b>	Film à choisir	BLAGNAC	14h		3
<b>TOTAL</b>						

ESPECES :

€

CHEQUES :

€

Je certifie l'exactitude des renseignements apportés et m'engage à les actualiser en cas de changement.

Fait à Léguevin, le ...../...../.....

Nom et signature du responsable légal : .....

Maison des Jeunes et de la Culture – BP 30004 – 6 bis avenue de Comminges– 31490 Léguevin  
05 34 57 46 38 - contact@mjc-leguevin.org - www.mjc-leguevin.org