

SORTIE LASER GAME

FICHE D'INSCRIPTION

INSCRIPTION SORTIE LASER-GAME

Je soussigné(e) M, Mme

Responsable légal de l'enfant :

Adresse :

Téléphone : En cas d'urgence :

Code postal : Ville :

Autorise mon fils, ma fille, à participer à la sortie "Laser game", le vendredi 5 Novembre 2021 de 13h45 à 17h30 avec l'APIJ.

Par ailleurs, je m'engage a payer:

9€ puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.

10€ puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.

11€ puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

D'autre part, je m'engage a ce que mon enfant ait un pass sanitaire à jour que je ferai valider à l'équipe d'animation de l'APIJ, lors de la soirée.

Fait à, le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".