



SORTIE ACCROBRANCHE

INSCRIPTION SORTIE ACCROBRANCHE 2022

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 "acrobranche" du mardi 26 avril 2022 de 13h15 à 18h00. Départ et retour de l'APIJ.

Par ailleurs, je m'engage à payer:

- ☐ 14 € puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.
- ☐ 15 € puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.
- ☐ 16 € puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

En fonction des décisions nationales, je m'engage également à ce que, le jour de l'activité, mon enfant vienne avec son pass sanitaire valide (s'il a moins de 17 ans).

Fait à, le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".