



**SORTIE
SENSAS**

**POUR LES
11-17 ANS**

FICHE D'INSCRIPTION SORTIE SENSAS

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 SENSAS de St Etienne, le jeudi 16 Février 2023 de 13h00 à 17h30. Départ et retour en minibus de l'APIJ.

Par ailleurs, je m'engage a payer:

- 15 € puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.
- 16 € puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.
- 17 € puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

NB: Merci de venir en tenue de sport.

Fait à, le
Signature précédée de la mention "lu et approuvé".