



SORTIE ACCROBRANCHE

INSCRIPTION SORTIE ACCROBRANCHE 2023

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 "accrobranche" du jeudi 13 avril 2023 de 13h30 à 18h00. Le départ et le retour se feront à partir de l'APIJ. Pour l'occasion, mon enfant viendra en tenue de sport.

Par ailleurs, je m'engage à 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.

Fait à, le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".