

**COUPON D'INSCRIPTION – SORTIE JOURNÉE PARC ASTÉRIX
DU 11 JUILLET 2023**

Nom et Prénom de l'adolescent :

Document à fournir :

Copie des vaccins à jour (si non fourni)

Fournir une ordonnance, si votre jeune a un traitement de fond ou des médicaments à prendre.

Informations/Modifications à ajouter au dossier annuel :

.....

Si participation financière de la mairie :

Participation de la commune à hauteur de :Euros

Je soussigné(e), Madame/Monsieur Le Maire de la Commune de, m'engage à participer aux frais d'inscriptions de l'adolescent à hauteur deEuros.

Fait à :Le :

Signature :

Je soussigné(e),, reconnaît avoir préalablement retourné à la CCVA le dossier d'inscription annuel et avoir fourni les documents obligatoires. J'autorise par la présente mon fils/ma filleà participer à cette journée.

J'autorise mon fils/ma fille à repartir seul (e) :

Oui / non

Fait à :Le :

Signature :