



**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné: Père, Mère, Tuteur (rayer la mention inutile)

Autorise mon enfant:

NOM ..... PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE .....

ADRESSE N° ..... RUE .....

CODE POSTAL ..... COMMUNE .....

CLASSE et ÉCOLE FRÉQUENTÉE .....

à participer au stage. Dans le cadre de son activité votre enfant peut être photographié.

<u>MATIN</u>	<u>APRES-MIDI</u>
<b><u>Du lundi 16 au vendredi 20 février</u></b>	
Equitation à Servolles GS au CM2 de 9h00 à 12h00 <input type="checkbox"/>	Equitation à Servolles GS au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
Tir à l'arc au gymnase de Gouaix CE2 au CM2 de 9h30 à 12h30 <input type="checkbox"/>	Tir à l'arc au gymnase de Gouaix CE2 au CM2 de 13h30 à 16h30 <input type="checkbox"/>
Cirque au gymnase de D. Dontilly CP au CM2 de 9h00 à 12h00 <input type="checkbox"/>	Comptines et histoires à Mousseaux GS-CP de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
Cuisine à Vimpelles CE1 au CM2 de 9h00 à 12h00 <input type="checkbox"/>	Cuisine à Vimpelles CE1 au CM2 de 13h30 à 16h30 <input type="checkbox"/>
	Gourmandises en FIMO à F. Fourches CE1 au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
	Astronomie à Savins CE2 au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
<b><u>Du lundi 23 au vendredi 27 février</u></b>	
Equitation à Servolles GS au CM2 de 9h00 à 12h00 <input type="checkbox"/>	Equitation à Servolles GS au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
Tir à l'arc au gymnase de Gouaix CE2 au CM2 de 9h30 à 12h30 <input type="checkbox"/>	Cabaret et Magie au gymnase Gouaix CP au CM2 de 13h30 à 16h30 <input type="checkbox"/>
Calligraphie à Mousseaux CE1 au CM2 de 9h00 à 12h00 <input type="checkbox"/>	Couture et Crochet à Mousseaux CE1 au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
	Activités manuelles à F. Fourches GS au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
	Initiation au clown à Gurcy CE2 au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>
	Masque et jeu masqué à Bray CE2 au CM2 de 14h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE:**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Portable :

Signature du responsable