

LE PETIT CENTRE AÉRÉ
6 AU 9 AVRIL 2021



INSCRIPTION

MERCI DE ME RETOURNER LE FORMULAIRE REMPLI.

LE SOLDE DU PRIX DU CENTRE AÉRÉ EST À VERSER AVANT LE 22 MARS SUR NOTRE SITE OU SUR LE COMPTE DE LA LIBELLULE (17-483765-7), MENTION «PETIT CENTRE AÉRÉ». PRIX : 125.- | 100.- MEMBRE CETTE SOMME RESTE DUE EN CAS DE DÉSISTEMENT (SAUF CERTIFICAT MÉDICAL).

DATES : DU MARDI 6 AU VENDREDI 9 AVRIL

LIEU DE RENDEZ-VOUS : AU CENTRE NATURE À 13H00

RETOUR : AU CENTRE NATURE À 17H00.

PROGRAMME : NOUS NOUS RÉJOUISSONS D'ACCUEILLIR VOS ENFANTS À LA SEMAINE DES ATELIERS . LES ATELIERS SE DÉROULERONT AU PAVILLON PLANTAMOUR, NOUS PROFITERONS ÉGALEMENT DU PARC DE LA PERLE DU LAC ET DU JARDIN BOTANIQUE. PRÉVOIR DES VÊTEMENTS POUR ALLER À L'EXTÉRIEUR (IMPERMÉABLE) ET UN TABLIER OU UNE VIEILLE CHEMISE POUR LE BRICOLAGE SI VOUS LE SOUHAITEZ.

LE VENDREDI DÈS 16H30 VOUS ÊTES CONVIÉS.ÉES À UN GOÛTER PRÉPARÉ PAR LES ENFANTS, AINSI QU'À LA VISITE DE L'EXPOSITION DES OEUVRES RÉALISÉES PENDANT LA SEMAINE.

GOÛTER : UN GOÛTER SERA FOURNI PAR LA LIBELLULE.

J'INSCRIS MON ENFANT AU PETIT CENTRE AÉRÉ DE LA LIBELLULE,
QUI AURA LIEU DU DU MARDI 6 AU VENDREDI 9 AVRIL
COORDONNÉES DE L'ENFANT

NOM:..... PRÉNOM:.....
DATE DE NAISSANCE:...../...../..... FILLE / GARÇON
RUE, N°:.....
NPA:..... LIEU:.....

CONTACT (PARENTS):

NOM:..... PRÉNOM:.....
TÉLÉPHONE:..... NATEL:.....
EMAIL:.....
PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LA SEMAINE:
NOM :
TÉL.:..... NATEL:.....

1)REMARQUES ÉVENTUELLES (ALLERGIES, MÉDICAMENTS, RÉGIME ALIMENTAIRE) : OUI /NON

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATE, LIEU:..... SIGNATURE:.....