

Tu as entre 7 et 13 ans  
Viens participer aux activités

Rendez vous à la salle communale de 14 h à 17 h

Du lundi 24 au vendredi 28 avril 2023

Planning vacances d'avril		Présence oui/non
Lundi	<p><b>Activités manuelles de Pâques</b></p>  	
Mardi	<p><b>Frisbee Ultimate</b></p>  	
Mercredi	 <p>Surprise des animateurs</p>	
Jeudi	<p><b>Chasse aux œufs</b></p>  <p><b>&amp; course d'orientation</b></p>	
Vendredi	<p><b>Jeux gonflables</b></p> 	
<p>Tenue appropriée pour les activités</p>		



## Activités vacances

### AUTORISATION PARENTALE **Avril 2023**

Je soussigné(e) .....père, mère.

Autorise l'enfant : \_\_\_\_\_ né(e) le .... / ...../20

\_\_\_\_\_ né(e) le .... / ...../20

A participer aux activités organisées par la municipalité de Saint Ouen du Breuil et déclare avoir en ma possession un certificat médical autorisant à la pratique du sport, et, ou à défaut, je certifie que mon (mes) enfant(s) \_\_\_\_\_ est(sont) apte(s) à la pratique du sport.

Signale que mon (mes) enfant(s) :  souffre(ent) d'une intolérance et/ou d'une allergie alimentaire aux aliments suivants : .....

ne souffre(ent) d'aucune intolérance / allergie alimentaire

#### **Personne à contacter en cas d'urgence :**

Médecin de famille \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

Autre personne \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

J'autorise les organisateurs des activités vacances à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.  OUI  NON

J'autorise les prises de vues lors de ces activités  OUI  NON

Fait à ....., le .... / /2023

Signature