

Vacances ados et chantier jeune de la Toussaint Du lundi 20 octobre au vendredi 24 octobre 2025

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

- Nom du jeune :
- Prénom :
- Date de Naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--
- Nom et prénom du responsable du jeune :
- Adresse :
- Code postal :

--	--	--	--	--
- Ville :
- Mail :
- Tél :

--	--	--	--	--	--	--	--
- Autre n° de tél (en cas d'urgence) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Centre de loisirs		Forfait 3 jours (repas, veillée, sortie : cocher la case)	Journée 9h-17h	Pour le mercredi 22 octobre 2025 (Ignorer si forfait 3 jours)	
Lundi	20	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	Participera à la veillée	Participera à la sortie
Mardi	21		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Mercredi	22		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
Chantier jeunes		Participera au chantier	Présence obligatoire de 9h à 17h le jeudi et vendredi	Pour la soirée Halloween du Vendredi 24 octobre (18h30-21h)	
Jeudi	23	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		Participera à la soirée Halloween	
Vendredi	24		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

MODALITES

Cette fiche est à renvoyer **avant le 13 octobre 2025**, accompagnée de la fiche sanitaire (exception faite des enfants inscrits au périscolaire) et d'une copie de l'attestation d'aide aux temps libres CAF 2025 à :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)autorise les responsables de l'accueil de Loisirs Familles Rurales à présenter mon enfant..... à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

J'autorise mon enfant :

- ☐ à participer aux activités organisées par l'association, sauf.....
- ☐ à participer aux séjours courts
- ☐ à voyager en voiture individuelle, en transport collectif

Sortie des enfants :

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison :

Oui ☐ Non ☐

Mon enfant ne pourra sortir du centre que si il est accompagné de :

.....

Décharge Photo :

Je soussigné (e) autorise Familles Rurales à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et de mes enfants dans ses différentes publications, y compris Internet, dans le cadre des activités et représentation de l'association Oui ☐ Non ☐

Fait le, à.....

Signature* :

** Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »*