Espaces d'Animations du Caux Rural

INSCRIPTION TRANSPORT «RENDEZ-VOUS ADOS »

Nom:

Prénom:

Âge:

Transport : (cocher les cases nécessaires)

(Transport gratuit / Adhésion à l'association obligatoire: 5€ pour l'année 2020/2021)

	Mardi 20 octobre	Jeudi 22 octobre	Mardi 27 octobre	Mercredi 28 octobre
Matin				
Soir				

Nom de l'arrêt de bus:

Noms des personnes à contacter en cas d'urgence:

N° de téléphone 1:

N° de téléphone 2:

Adresse mail :

Votre jeune a-t-il des allergies ? *(Alimentaires, médicamenteuses…)*

☐ Oui ☐ Non , Si oui précisez :

Votre jeune suit-il un traitement ?

☐ Oui ☐ Non , Si oui précisez :

Autorisations :

J'autorise l'AACD à prendre des photos ? ☐ Oui ☐ Non (*photos prises dans le cadre des activités*)

J'autorise l'AACD à diffuser ces photos ? ☐ Oui ☐ Non (*site internet, journaux, gazettes locales, réseaux sociaux …*)

Je soussigné Mr ou Mme ……, responsable légal de …… ,

l'autorise à participer aux activités, et autorise l'AACD à véhiculer mon enfant.

* Les horaires de ramassage seront communiqués par mail, une fois les inscriptions clôturées.

Ramassage aux mairies ou arrêts de bus des communes (à préciser).

Date et signature