



PAYS DE BIEVRE-LIERS  
TEL: 04.74.20.34.77.

TEL CENTRE DE LOISIRS : 04.74.54.32.07.

**CENTRE DE LOISIRS INTERCOMMUNAL  
GALABOURDINE FARAMANS**

**FICHE D'INSCRIPTION ADOS 13-17 ANS (13 ans révolus)  
SEJOUR MER ETE 2010**

**VOTRE ENFANT**

*Nom* : ..... *Prénom* : ..... *Sexe* : .....

*Date de naissance* : ..... *Age* : .....

<b>SEJOUR MER A LE BARCARES</b> (Pyrénées Orientales) <b>du 05 au 13 juillet</b>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

La Communauté de communes se réserve le droit de modifier le programme ou d'annuler le camp.

**TRANSPORT :**

**Au retour du séjour, l'adolescent est autorisé à quitter seul le véhicule de transport :**

**oui**  **non**

En cas de réponse négative, il sera attendu par les personnes ci-dessous (le nom du père et de la mère de l'enfant doivent figurer sur cette liste pour autorisation). Seules les personnes mentionnées seront autorisées à récupérer l'adolescent.

Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Qualité : .....

Merci de remplir le verso

