



SERVICE JEUNESSE

AUTORISATION PARENTALE

INTER-QUARTIERS- HIVER 2025

NOM / PRÉNOM (du tuteur légal) : _____

Adresse : _____



Domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../..... Travail :/...../...../...../.....

Autorisé mon fils, ma fille (NOM / PRÉNOM) : _____

Date de naissance :/...../.....

À participer à l'Inter-quartiers Hiver (Horaires de 9 h 30 à 12 h 00 et de 14 h 00 à 17 h 00) :

Accueil à partir de 8h15.

Le rendez-vous est fixé à la salle sous-contact, mais pourra être modifié en fonction des animations ou des sorties proposées.

Du Lundi 10 février au vendredi 21 février 2025

Mon enfant s'engage à respecter les horaires d'accueil et de départ. Dans le cadre de la législation des dérogations pourront être acceptées avec un courrier signé des parents.

Je donne au responsable le droit de prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

Votre enfant a la possibilité de rester sur place avec son pique-nique, entre 12h et 14h sous la responsabilité d'animateurs du service jeunesse à la salle sous-contact.

INSCRIPTION SEMAINE

Semaine 1 ☐
Du 10 au 14 février 2025

Semaine 2 ☐
Du 17 au 21 février 2025

INSCRIPTION MIDI (Pique-Nique OBLIGATOIRE)

➤ J'autorise mon enfant à rester entre 12h et 14h : ☐ {Cochez la case de votre choix}

Lundi 10	Mardi 11	Mercredi 12	Jeudi 13	Vendredi 14
----------	----------	-------------	----------	-------------

Lundi 17	Mardi 18	Mercredi 19	Jeudi 20	Vendredi 21
----------	----------	-------------	----------	-------------

➤ Je n'autorise pas mon enfant à rester sur place entre 12h et 14h : ☐

Lu et approuvé (à écrire en toute lettres) : _____

À la Penne Sur Huveaune le : / /

l'hiver



Création Fée Féérique

Signature