

# Autorisation du responsable légal

Temps Libre Jeunes 3 / Janvier - Février 2026

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Téléphone portable : .....

## Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Téléphone : .....

Prénom : ..... Téléphone portable : .....

## Autorise la jeune, le jeune :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone portable : .....

## À participer aux activités suivantes :

Dates	Activités	Prix	Choix	Navette
07/01	Maison créa by Léana			
	Tournoi Babyfoot			
10/01	Rugby touché au Coin			
	Atelier Signé Cat'Arts			
14/01	Customisation porte d'entrée au Coin			
	Tournoi Foot			
	Vis ma vie de ?			
17/01	Atelier Signé Cat'Arts			
21/01	Pâtisserie	3 €		
	Maison créa by Léana			
	Session athlétisme			
23/01	La philo c'est chouette + repas	7 €		
24/01	Atelier Signé Cat'Arts			
28/01	Pâtisserie	3 €		
	Séjour pédagogique Auschwitz			
	Toustes à l'eau			
	Customisation porte d'entrée au Coin			
30/01	Soirée Astronomie + repas	7 €		
31/01	Atelier Signé Cat'Arts			
04/02	Crêpes party			
	Balade BDX + Goûter	3 €		
	Customisation porte d'entrée au Coin			
06/02	Soirée Manga + Burger	7 €		
Total		€ CB/CH/ESP		

Dates	Atelier cuisine	Repas du midi	Prix	Centre
07/01	<input type="checkbox"/>	Repas	4 €	<input type="checkbox"/>
14/01	<input type="checkbox"/>	Repas	4 €	<input type="checkbox"/>
21/01	<input type="checkbox"/>	Repas	4 €	<input type="checkbox"/>
28/01	<input type="checkbox"/>	Repas	4 €	<input type="checkbox"/>
04/02	<input type="checkbox"/>	Repas	4 €	<input type="checkbox"/>
Total			€	

En cas d'annulation, de changement d'horaire ou d'activité finissant avant l'horaire indiqué, le / la jeune à quitter le Centre Animation Jeunesse.

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

En soirée, le Centre et le Coin sont fermés 15 minutes après la dernière activité.

Si votre enfant reste volontairement devant la structure après la fermeture, il n'est plus sous la responsabilité de l'association - agrément A.C.M 033ORG0416.

J'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes les dispositions jugées nécessaires par un médecin.

Fait à ..... le ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »