

Capado 14 – 17 ans

Vacances été 2025

Nom – Prénom du jeune :

INSCRIPTIONS

1^{ère} Semaine du Lundi 07 au vendredi 11 juillet

lundi(R) mardi* mercredi jeudi vendredi

2^{ème} Semaine du mardi 15 au vendredi 18 juillet

mardi (T1) mercredi jeudi(R) vendredi

3^{ème} Semaine du lundi 21 au vendredi 25 juillet

lundi mardi(R) mercredi* jeudi*(T1) vendredi

4^{ème} Semaine du lundi 28 juillet au vendredi 1er août

séjour à Cauterets (65)*

ou

Accueil libre

lundi mardi mercredi* jeudi* vendredi

* test de natation obligatoire

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Mme, Mr

Autorise le jeune à participer aux activités organisées par le Capado/Entr'ados auxquelles il/elle est inscrit(e) ainsi qu'à son transport.

Autorise le jeune à quitter le centre à la fin des activités

N'autorise pas

Ci-dessous, personne(s) autorisée(s) à prendre le jeune au départ de l'accueil de loisirs (en l'absence des responsables légaux):

NOM PRENOM :

A..... Le.....

Signature du responsable légal

T1 :x.....€ =

Repas :x 4€ =

Séjour :x.....€ =

Adhésion : 1€

Total : **N°Quittance**.....

Somme à régler à l'ordre du Trésor Public