AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Top Chef Halloween
- **LIEU** : AJAVA
- **DATE** : Mardi 2 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 10h
- **HEURE DE RETOUR** : 14h
- **TARIF** : 3 euros
- **PREVOIR** : Masques

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Top Chef Halloween **Date** : Mardi 2 Novembre

- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Top Chef Halloween , organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Mardi 2 Novembre de 10h à 14h.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Sortie cinéma
- **LIEU** : Versailles
- **DATE** : Mardi 02 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 14h00
- **HEURE DE RETOUR** : 19h00
- **TARIF** : 3 euros
- **PREVOIR** : **5€ transport ou Pass Navigo**
  - **PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE**
  - **pour les plus de 12 ans et deux mois ou Test PCR de -72h**

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Sortie cinéma **Date** : Mardi 02 Novembre

- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Sortie cinéma, organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Mardi 02 Novembre entre 14h00 et 19h.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : EQUITATION
- **LIEU** : Vacansport 92
- **DATE** : Mardi 02 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 14h
- **HEURE DE RETOUR** : 18h30
- **TARIF** : **5 euros pour les transports**
- **PREVOIR** : Tenue de sport + masques

PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE
pour les plus de 12 ans et deux mois ou Test PCR de -72h

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : EQUITATION **Date** : Mardi 02 Novembre
-
- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité EQUITATION Organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Mardi 02 Novembre de 14h à 18h30.

  Atteste et certifie que mon enfant..... Inscrit au sein de votre structure est autorisé à pratiquer des activités physiques et sportives et que nous avons reçu un certificat médical de non contre – indication a la pratique sportive.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- Seul

Ou

- Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....

Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Grand Jeu Fort Boyaux
- **LIEU** : AJAVA
- **DATE** : Mercredi 03 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 14h
- **HEURE DE RETOUR** : 17h
- **TARIF** : gratuit
- **PREVOIR** : masques

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Grand Jeu Fort Boyaux **Date** : Mercredi 03 Novembre

Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Grand Jeu Fort Boyaux , organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Mercredi 03 Novembre de 14h à 17h

- .

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Sortie Mer De Sable
- **LIEU** : AJAVA
- **DATE** : Mercredi 03 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 8h30
- **HEURE DE RETOUR** : 19h00
- **TARIF** : 10 euros + **5€ pour les transports**
- **PREVOIR** : pique-nique + masques

PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE
pour les plus de 12 ans et deux mois ou Test PCR de -72h

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Sortie Mer De Sable **Date** : Mercredi 03 Novembre
- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Sortie Mer De Sable, organisée par l'AJAVA, qui aura lieu Mercredi 03 Novembre de 8h30 à 19h00.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Sortie Piscine
- **LIEU** : AJAVA
- **DATE** : Mercredi 03 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 9h45
- **HEURE DE RETOUR** : 12h
- **TARIF** :
- **PREVOIR** : Affaires De Bain (maillot, serviette…)

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Sortie Piscine **Date** : Mercredi 03 Novembre

- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Sortie Piscine , organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Mercredi 03 Novembre de 9h45 à 12h.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Biathlon / Tir à l'Arc
- **LIEU** : Vacansport92
- **DATE** : Jeudi 04 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 10h
- **HEURE DE RETOUR** : 16h
- **TARIF** : **5€ pour les transports**
- **PREVOIR** : Tenue de sport / pique-nique + masques

PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE
pour les plus de 12 ans et deux mois ou Test PCR de -72h

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Biathlon / Tir à l'Arc **Date** : Jeudi 04 Novembre
-
- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à Biathlon / Tir à l'Arc Organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Jeudi 04 Novembre de 10h à 16h.

  Atteste et certifie que mon enfant..... Inscrit au sein de votre structure est autorisé à pratiquer des activités physiques et sportives et que nous avons reçu un certificat médical de non contre – indication a la pratique sportive.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....

Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Sortie Image Et Son Double
- **LIEU** : Paris
- **DATE** : Jeudi 04 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 13h30
- **HEURE DE RETOUR** : 17h30
- **TARIF** : **5 € transport ou Pass Navigo Valide**
- **PREVOIR** : **Masques**
  - **PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE**
  - **pour les plus de 12 ans et deux mois ou Test PCR de -72h**

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Sortie Image Et Son Double **Date** : Jeudi 04 Novembre
- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Sortie Image Et Son Double, organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Jeudi 04 Novembre entre 13h30 et 17h30.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Gâteau De L'horreur
- **LIEU** : AJAVA
- **DATE** : Vendredi 05 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 14h00
- **HEURE DE RETOUR** : 17h00
- **TARIF** : 2euros
- **PREVOIR** : **masques**

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Gâteau De L'horreur **Date:** Vendredi 05 Novembre

- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Gâteau De L'horreur organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Vendredi 05 Novembre de 14h00 à 17h00.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Tatouage Ephémère De L'Horreur
- **LIEU** : AJAVA
- **DATE** : Vendredi 05 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 10h30
- **HEURE DE RETOUR** : 12h30
- **TARIF** : gratuit
- **PREVOIR** :

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité :** Tatouage Ephémère De L'Horreur **Date** : Vendredi 05 Novembre

- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Tatouage Ephémère De L'Horreur , organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Vendredi 05 Novembre de 10h30 à 12h30.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- o Seul

Ou

- o Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal

AJAVA
Association Jeunes à Ville d'Avray
12 rue de Sèvres 92410 Ville d'Avray
01.47.09.65.09.
ajava@club-internet.fr

Partie à conserver

FICHE D'INSCRIPTION D'ACTIVITES
AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

Les activités sont réservées aux adhérents de L'AJAVA. Pour toutes les activités, les jeunes sont encadrés par un animateur et sont sous la responsabilité de l'AJAVA du départ du local jusqu'au retour à celui-ci. Les trajets local/domicile, avant et après les activités, ne sont pas sous la responsabilité de l'AJAVA.

- **ACTIVITE** : Sortie Paris Visite Des Catacombes
- **LIEU** : Versailles
- **DATE** : Vendredi 05 Novembre
- **HEURE DE DEPART** : 11h00
- **HEURE DE RETOUR** : 16h00
- **TARIF** : 5 euros + **5 euros transport**

PREVOIR : pique Nique + masques

PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE
pour les plus de 12 ans et deux mois ou Test PCR de -72h

.....

AUTORISATION PARENTALE OU DES TUTEURS LEGAUX

- **Activité** : Sortie Paris Visite Des Catacombes **Date** : Vendredi 05 Novembre

- Je soussignée Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant.....autorise celui-ci à participer à l'activité Sortie Paris Visite Des Catacombes, organisée par l'AJAVA, qui aura lieu le Vendredi 05 Novembre entre 11h00 et 16h00.

Après l'activité, le jeune..... est autorisé à rentrer du local AJAVA :

- ○ Seul

Ou

- ○ Accompagné par.....

A Ville d'Avray, le .....
Signature du représentant légal