

Je soussigné(e) Mlle, Mme, M. ....

autorise ma fille, mon fils .....

à participer au séjour:

**Cauterets / décembre 2011**

organisé par:

**le centre d'animation Saint-Pierre**

J'autorise le responsable du séjour à prendre

le cas échéant toutes mesures rendues nécessaires

(traitements médicaux, hospitalisation,

interventions chirurgicales)

par l'état de l'enfant.

Fait à ..... le .....

Signature du responsable de l'enfant:



12 ans ➔ 17 ans

s é j o u r

# Cauterets



**Centre d'animation SAINT-PIERRE**

*à vocation sociale & culturelle / agréé par la CAF 33*

**Espace Culture Écriture Lecture Multimédia**

**le Court Brouillon**

4 rue du Mulet, 33000 Bordeaux

05 56 48 16 39 [Fax : 05 57 85 96 66]

ca.stpierre@centres-animation.asso.fr

## 19 > 20

lieu : ..... **Séjour Montagne à Cauterets / 7 places !**

départ : ..... RV lundi matin à 9 h au centre

retour : ..... Retour prévu mardi vers 18 h 30

**> Autorisation parentale remplie et signée !**

tarif : ..... Participation 20 / 30 / 40 €  
en fonction du quotient familial

activités : .....  
Lundi: arrivée  
pique nique  
après-midi LUGE  
repas au gîte  
soirée patinoire  
  
Mardi: petit déjeuner  
visite de la ville  
repas  
balade / randonnée  
retour sur Bordeaux

à emporter : .....  
• **pique nique du lundi midi**  
• **duvet**  
• **nécessaire de toilette**  
• **vêtements chauds**  
• **chaussures imperméables (luge !)**

rappel : ..... carte d'adhésion annuelle obligatoire

NOM: ..... PRÉNOM: .....

DATE DE NAISSANCE: .....

NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE DE L'ENFANT: .....

TÉLÉPHONE DOMICILE: .....

TÉLÉPHONE TRAVAIL: .....

N° SÉCURITÉ SOCIALE: .....

C.P.A.M.: .....

N° C.A.F.: .....

RÉGIME GÉNÉRAL N°: .....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT: .....

AUTRE: .....