

Nom des parents ou du tuteur légal : .....

J'autorise mon fils, ma fille ..... à participer aux activités de l'Espace'ados.

*Cocher les activités auxquelles votre enfant participera. L'équipe d'animation se réserve le droit de modifier le planning selon les conditions*

| Lundi 29 août 2022   | Mardi 30 août 2022  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/><br>« Après-midi libre entre copains !! »<br>Viens terminer l'été avec nous, journée libre pour tous, on vous attend !!<br>Rdv 14h00 | <input type="checkbox"/><br><b>Sortie à La Rochelle !!</b><br>Dernière journée ensemble !<br>Pique-nique, affaires de baignade, argent de poche...<br>Rdv 10h00 |  |  |  |
|  |   |  |  |  |



Contacts :

Equipe de direction : 06.33.86.98.92

Ou Local sapinette 05.49.50.60.15

De 12h à 18h

pendant les vacances uniquement

[espacados@laligue86.org](mailto:espacados@laligue86.org)

A ....., Le .....

Signature des parents ou du tuteur légal :

A  
U  
T  
O  
R  
I  
S  
A  
T  
I  
O  
N  
  
P  
A  
R  
E  
N  
T  
A  
L  
E