

**Autorisation Parentale Vacances d'Automne 2016**  
**Réponse impérative avant le mercredi de la semaine qui précède la première sortie**

- **Mercredi 26 Octobre 2016**

Sortie INTERPROX à la demi-journée : Visite de la Mini-Ferme Sur le site de l'Etang des Noues  
**Prévoir :** bouteille d'eau, vêtement de pluie, tenue confortable (chaussures fermées)

Pour les 3-4 ans : Visite le Matin  
Pour les 5-6 ans : Visite l'après-midi

Le départ et le retour ont lieu sur le site habituel  
**Pas de changement pour les familles pour les lieux de garderie.**

---

**Réponse impérative avant le mercredi 19 Octobre 2016**

Je soussigné, NOM : -----Prénom : -----

Tél. : -----

Autorise mon enfant : NOM : ----- Prénom : ----- à participer aux sorties :

	Oui	Non
Mini-Ferme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

FAIT à ----- le -----/-----/2016

**SIGNATURE :**

**ALSH :**

BRETAGNE GIRARDIERE

PUY-SAINT-BONNET

JEAN MONNET

FAVREAU

VERGER



**Service Animation Sports & Loisirs**  
 15 Avenue Kennedy - 49300 Cholet  
 Tel : 02.41.49.76.50  
 Mail : [accueilsdeloisirs@agglo-choletais.fr](mailto:accueilsdeloisirs@agglo-choletais.fr)

**6-8 ans**

**Autorisation Parentale Vacances d'Automne**

**Réponse impérative avant le mercredi de la semaine qui précède la première sortie**

- **Mardi 25 Octobre (Pour tous les centres de proximités)**

Sortie Bowling à l'autre Usine ( Cholet) + grand jeu commun : " Street Brocante " sur le site du Verger  
**Prévoir** : bouteille d'eau , vêtement de pluie, tenue confortable, paire de chaussettes

- **Jedi 27 Octobre(Pour tous les centres de proximités)**

Sortie INTERPROX à la demi-journée : Course d'orientation Parc du Menhir  
**Prévoir** : bouteille d'eau, vêtement de pluie, tenue et chaussures confortables

*Le départ et le retour ont lieu sur le site habituel*  
**Pas de changement pour les familles pour les lieux de garderie.**  
**Pique nique fourni par l'accueil de loisirs.**

---

**Réponse impérative avant le mercredi 19 Octobre 2016**

Je soussigné, NOM : -----Prénom : -----

Tél. :-----

Autorise mon enfant : NOM : ----- Prénom : -----à participer aux sorties

Pointure : .....

	Oui	Non
Bowling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sortie Interprox Course d'Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales,...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

FAIT à ----- le -----/-----/2016

**SIGNATURE :**

- ALSH :**  
 BRETAGNE GIRARDIERE   
 PUY-SAINT-BONNET   
 JEAN MONNET   
 FAVREAU   
 VERGER



**Service Animation Sports & Loisirs**  
15 Avenue Kennedy - 49300 Cholet  
Tel : 02.41.49.76.50  
Mail : [accueilsdeloisirs@agglo-choletais.fr](mailto:accueilsdeloisirs@agglo-choletais.fr)

**9-11 ans**

## **Autorisation Parentale Vacances d'Automne**

Réponse impérative avant le mercredi de la semaine qui précède la première sortie

- **Mardi 25 Octobre (Pour tous les centres de proximités)**  
Sortie Laser Game à l'autre Usine ( Cholet ) + grand jeu commun : " Street Brocante " sur le site du Vergers  
**Prévoir** : bouteille d'eau , vêtement de pluie, tenue confortable, paire de chaussettes
- **Jeudi 27 Octobre(Pour tous les centres de proximités)**  
Sortie INTERPROX à la demi-journée : Course d'orientation Parc de Ribou  
**Prévoir** : bouteille d'eau, vêtement de pluie, tenue et chaussures confortables

Le départ et le retour ont lieu sur le site habituel  
**Pas de changement pour les familles pour les lieux de garderie.**  
**Pique nique fourni par l'accueil de loisirs.**

---

**Réponse impérative avant le mercredi 19 octobre 2016**

Je soussigné, NOM : -----Prénom : -----Tél. :  
-----

Autorise mon enfant : NOM : ----- Prénom : -----à participer aux sorties :

	Oui	Non
Laser Game	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sortie Interprox Course d'Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales,...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

FAIT à ----- le -----/-----/2016

**SIGNATURE :**

**ALSH :**  
BRETAGNE GIRARDIERE   
PUY-SAINT-BONNET   
JEAN MONNET   
FAVREAU   
VERGER