



Je soussigné (parents, tuteurs) : .....

Autorise le jeune (Nom, prénom) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

A Participer aux activités : ..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

..... Le..... Tarif : .....

**Organisées par le pôle jeunesse de la Mairie de Quéven**

Retour :

- Pour les activités se terminant avant 19h, le jeune sera récupéré à la Ferme de Kerzec
- Pour les activités se terminant après 19h, le jeune sera déposé directement au domicile (*uniquement pour les jeunes de Quéven et Gestel*).

A Quéven, le

Signature