

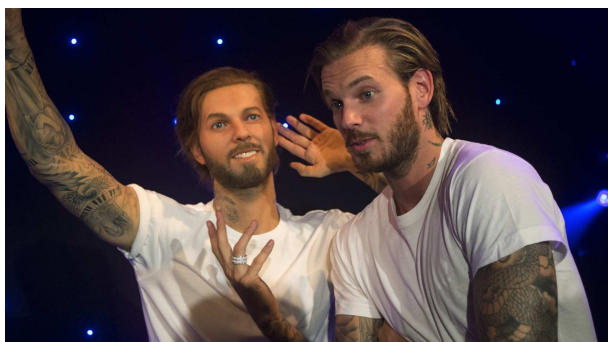
Communauté de Communes du Chemin des Dames

SAMEDI 9 DECEMBRE 2017

**12 - 16
ANS**

++ MUSEE GREVIN

Visite du
musée



Après midi
selfies !!!!

++ AQUABOULEVARD PARIS

<https://www.aquaboulevard.fr/>

⇒ Toboggans géants

- ✓ aquarium,
- ✓ aquamikaze,
- ✓ aquasplash,
- ✓ aquarafting,
- ✓ aquaturbo,
- ✓ aquaglisse,
- ✓ aquajonas,
- ✓ aquaplouf.....

⇒ La wakebox

⇒ La corde de Tarzan

⇒ La piscine à vagues



VENEZ VITE VOUS INSCRIRE ! Il n'y a que 48 places

03.23.22.69.72

AVANT le 10 NOVEMBRE 2017

(les jeunes de la C.C.C.D. sont prioritaires jusqu'au 10 novembre 2017)

Parents et enfants,

L'équipe d'animation de la C.C.C.D. propose d'organiser le **samedi 9 décembre** une sortie à Paris (musée Grévin et Aquaboulevard Paris). **Les enfants doivent obligatoirement savoir nager car ils sont en toute autonomie dans le parc aquatique.**

* <u>Départ :</u>	13h00	Corbeny
	13h05	Craonne Craonnelle
	13h20	Beaurieux
	13h25	Oeuilly
	13h30	Bourg et Comin

*** Retour prévu vers :** Les jeunes vous confirmeront l'horaire

Vers	01h30	Corbeny
	01h25	Craonne / Craonnelle
	01h10	Beaurieux
	01h05	Oeuilly
	01h00	Bourg et Comin

Le tarif est de 22 € par enfant, cela comprend le transport, les activités, et l'encadrement.

PREVOIR LE PIQUE NIQUE POUR LE SOIR

Pour les inscriptions nous vous demandons de bien vouloir nous retourner le bulletin ci-joint **avant le 10 novembre** accompagné du règlement à l'ordre du Trésor public.

Attention il n'y a que 48 places

L'inscription sera acceptée à la seule condition que le dossier soit complet :
BULLETIN D'INSCRIPTION + FICHE SANITAIRE + REGLEMENT

Merci de remplir OBLIGATOIREMENT les modalités de retour : si votre enfant rentre seul, si vous venez le chercher à l'arrêt de bus ou si il repart avec un autre adulte que vous.

Comptant sur la participation de vos enfants,

L'équipe d'animation

FICHE D'INSCRIPTION

SORTIES « ADOS » du 9 décembre 2017

* NOM PRENOM ENFANT :

Date de naissance :

Age :

L'ENFANT DOIT SAVOIR NAGER

⇒ Remarques particulières (contre indications sportives, allergies alimentaires, médicamenteuses, et ou autres :

.....
.....

* NOM PRENOM ENFANT :

Date de naissance :

Age :

L'ENFANT DOIT SAVOIR NAGER

⇒ Remarques particulières (contre indications sportives, allergies alimentaires, médicamenteuses, et ou autres :

.....
.....

* NOM PRENOM ENFANT :

Date de naissance :

Age :

L'ENFANT DOIT SAVOIR NAGER

⇒ Remarques particulières (contre indications sportives, allergies alimentaires, médicamenteuses, et ou autres :

.....
.....

Le règlement se fait à l'inscription. Merci d'adresser un chèque avec cette fiche d'inscription. Sans règlement, l'inscription ne pourra pas être prise en compte.

**Merci de retourner avant le 10 novembre cette inscription à la
Communauté de Communes du Chemin des Dames
02160 CRAONNE ☎: 03.23.22.69.72.**

Nom du responsable légal :

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone ou vous serez joignable durant la sortie

  Travail.....



Et / ou personne à prévenir si besoin (nom et n° téléphone) :



RETOUR BUS OU RETOUR DU CENTRE

COMMUNE ou votre enfant prendra le bus :

Je soussigné(e)autorise mon enfant à :

1^{er} cas : Rentrer à pied seul du bus (les horaires sont données à titre indicatif)

2^{ème} cas : Rentrer du bus avec : -

-

-

-



✓ Autorise mon (mes) enfant(s) à participer à la sortie « ados » organisée par la Communauté de Communes du Chemin des Dames dans le cadre du centre de loisirs le **samedi 9 décembre 2017** .

✓ Atteste que mon (mes enfants) inscrit(s) à cette sortie savent nager c'est une obligation

✓ Atteste que mon enfant, dans le cadre d'une assurance chef de famille ou assurance scolaire, est bien couvert pour ce genre d'activités au titre d'une responsabilité civile.

La Communauté de Communes du Chemin des Dames informe les familles des enfants inscrits au C.L.S.H. de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne. L'assurance individuelle concerne les dommages qu'une personne peut subir sans qu'il y ait lieu de rechercher la responsabilité d'une autre personne (absence de tiers, exemple : un enfant qui se blesse de sa propre maladresse)

✓ Autorise la Communauté de Communes du Chemin des Dames à prendre mon enfant en photo pour ces différentes publications (journal – site Internet de la CCCD) (en cas de refus merci de nous le notifier)

✓ Autorise les responsables et le Directeur du Centre de Loisirs à prendre toutes les décisions utiles et nécessaires à la santé et à la sécurité de mon enfant et à le faire hospitaliser si cela s'avérait nécessaire.

Fait à

le

Signature

