

MARS - AVRIL 2024

CLUB ADOS

30€
Adhésion
Annuelle



Mercredis 14h-17h

13/03 : Piscine
20/03 : Jeu : Zombicide ou Atelier Numérique
27/03 : Street sports : basket + foot
03/04 : Film au Télécentre
10/04 : Graff Freestyle
17/04 : Piscine

📍 **Télécentre - EPN 23 rue Ferdinand de Boyères Mortagne au Perche**

Vendredis 15h-19h45

15/03 : Casino
22/03 : Pizza Party
29/03 : Atelier artistique : Scotch Art ou Poterie
05/04 : Blind Test ou PRV / Gamelle
12/04 : Séance CrossFit ou Yoga
19/04 : Activités à la carte



📍 **Service Animation Jeunesse Puyravau 2 ruelle aux chevaux Mortagne au Perche**



Samedis 14h-18h

23/03 : Piscine + Jeux de sociétés
06/04 : Atelier cuisine du monde : Sushi + Ramen

📍 **Service Animation Jeunesse Puyravau
2 ruelle aux chevaux Mortagne au Perche**

INFORMATIONS ET INSCRIPTIONS



Thomas ClubAdos Map

07 48 12 27 44 / ducrohet@cdc-mortagne-au-perche.com





CALENDRIER DES PRÉSENCES : Mars - Avril 2024

CLUB ADOS

1. ENFANT

Nom	Prénom	Date de naissance	Âge	Classe (2023-2024)

2. INSCRIPTIONS

Club Ados Mercredis (14-17h) Télécentre - EPN		
<input type="checkbox"/> 13/03 : Piscine	<input type="checkbox"/> 20/03 : Jeu : Zombicide ou Atelier Numérique	<input type="checkbox"/> 27/03 : Sreet sports : basket + foot
<input type="checkbox"/> 03/04 : Film au Télécentre	<input type="checkbox"/> 10/04 : Graff Freestyle	<input type="checkbox"/> 17/04 : Piscine
Club Ados Vendredis (15-19h45) Service Animation Jeunesse Puyravau		
<input type="checkbox"/> 17/04 : Piscine	<input type="checkbox"/> 22/03 : Pizza Party	<input type="checkbox"/> 29/03 : Atelier artistique : Scotch Art ou Poterie
<input type="checkbox"/> 05/04 : Blind Test ou PRV / Gamelle	<input type="checkbox"/> 12/04 : Séance CrossFit ou Yoga	<input type="checkbox"/> 19/04 : Activités à la carte
Club Ados Samedis (14h-18h) / Service Animation Jeunesse Puyravau		
<input type="checkbox"/> 23/03 : Piscine + Jeux de sociétés	<input type="checkbox"/> 06/04 : Atelier cuisine du monde : Sushi + Ramen	

Tarif : 30€ Adhésion Annuelle 2023-2024

3. DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

J'autorise ma fille/mon fils à rentrer seul(e) à la fin du Club Ados.

4. SIGNATURE

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à, le/...../..... Signature :

5. RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT PENDANT LE CLUB ADOS (A remplir seulement si votre enfant vient pour la première fois)

<input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Autre (famille d'accueil, organisme...)	<input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Autre (famille d'accueil, organisme...)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Tél domicile :	Tél domicile :
Portable :	Portable :
Tél Professionnel :	Tél Professionnel :
Mail :	Mail :