WEEK-END TOUTES BRANCHES 10 ET 11 MARS 2018

Lieu : Nauviale (Gîtes La Grange et l'Oustal)

Horaires : Départ → samedi 13h30 à la *gare routière à Rodez*
OU à 14h15, à *Nauviale*
Retour → dimanche 16h à la *gare routière de Rodez*
OU 15h15, à *Nauviale*

Prix: (chèque à l'ordre de EEDF)

QF PASS	PASS CAF	1,5 PASS pour un week-end	Prix du week-end	Reste à payer
0-420	12 €	18 €	18,5 €	0,5 €
421-520	8 €	12 €	19 €	7 €
521-800	6 €	9 €	19,5 €	10,5 €
Hors QF	0 €	0 €	20 €	20 €

Programme :
Ce week-end nous allons découvrir une nouvelle destinations, un pays en Europe... L'IRLANDE ! On vous attend donc nombreux et avec impatience pour ce voyage, à la découverte d'une nouvelle culture à travers divers jeux et activités!

Trousseau :
□ duvet
□ pyjama / affaires de rechange / trousse de toilette (brosse à dent, dentifrice, peigne...) et une poche pour le linge sale!
□ k-way, Manteau et Bonnet!
□ Le foulard
□ Les chaussons
□ pique nique pour le dimanche midi

Inscription : remplir le formulaire en ligne pour ceux qui le peuvent et amener l'autorisation parentale le jour du départ ou renvoyez-le (par courrier ou par mail) au plus tard impérativement le mercredi 07 Mars à :

Pour les lutins et louveteaux :

MUSSARD Natacha
Laverhne
12390 RIGNAC
06.73.11.73.16
natachatchoum@yahoo.fr

Pour les éclés :

Magali Roquefort
22 rue de la douve
12 440 La Salvetat-Peyralès
05 65 65 88 20
magali@roquefor.net

Responsable d'unité : Oumhanie à joindre si besoin au 06 99 63 29 42

✂ -

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur[(1)] NOM : .... Prénom :...........................

- autorise mon, mes[(1)] enfant(s) :
....
à participer au séjour organisé par les E.E.D.F du ....au ....20.....

- déclare avoir eu connaissance du projet pédagogique et que le transport des participants peut se faire, si besoin est, en voiture particulière.

- Autorise le groupe à utiliser, éventuellement, les photos de mon, mes enfant(s) dans le but de la promotion de l’association dans le respect des dispositions légales

- autorise les responsables à faire effectuer en cas d’urgence, l’hospitalisation ou toute intervention qui serait rendue nécessaire.

Trajets en **voiture personnelle** pour le covoiturage :

Aller ❑	Nbre de places avant :	Nbre de places arrière (en plus de celle de votre enfant) : ....
Retour ❑	Nbre de places avant :	Nbre de places arrière (en plus de celle de votre enfant) : ....

DATE : **SIGNATURE**:

(1)Rayer les mentions inutiles