

WEEK-END Lutins louveteaux 21-22 Avril

Lieu : Cornus (Grand gîte du Larzac, lieu-dit le Viala)

Horaires : Départ → samedi 9h à la gare routière à Rodez OU à 10h30, à Cornus
Retour → dimanche 18h30 à la gare routière de Rodez OU 17h, à Cornus

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 destination, un pays d'un autre continent, de l'autre côté de la mer méditerranée et qui est au nord de l'Afrique ... Le MAROC ! 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 (pas besoin de tapis de sol : il y a des lits)
- Pyjama / affaires de rechange / trousse de toilette (brosse à dent, dentifrice, peigne, crème solaire...) et une poche pour le linge sale !
- k-way, Manteau et CASQUETTE !
- Le foulard
- Les chaussons
- Le pique-nique pour le samedi 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 18 AVRIL à :

ROQUEFORT Magali
22 rue de la douve
12440 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 duau20.....
- 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 <input type="checkbox"/>	Nbre de places avant :	Nbre de places arrière (en plus de celle de votre enfant) :
Retour <input type="checkbox"/>	Nbre de places avant :	Nbre de places arrière (en plus de celle de votre enfant) :

DATE :

SIGNATURE:

(1)Rayer les mentions inutiles