

Les P'tits ateliers sont de retour !

Pour les 10 - 12 ans
2 € la séance

Renseignements et inscriptions au service
Jeunesse, 17 bis rue d'Auray, 02 97 08 05 30



Programme :

Mercredi 6 janvier

Cuisine et préparation du goûter
Au menu du jour : galettes des rois

Mercredis 13, 20 et 27 janvier

Projet menuiserie Bois
Création et customisation d'un cadre en palette :
ponçage, décoration...

Mercredi 3 février

Cuisine
Au menu du jour : cookies géants

Mercredis 10 et 17 février

Création d'un attrape-rêves

Les P'tits ateliers sont de retour !

Pour les 10 - 12 ans
2 € la séance

Renseignements et inscriptions au service
Jeunesse, 17 bis rue d'Auray, 02 97 08 05 30



Programme :

Mercredi 6 janvier

Cuisine et préparation du goûter
Au menu du jour : galettes des rois

Mercredis 13, 20 et 27 janvier

Projet menuiserie Bois
Création et customisation d'un cadre en palette :
ponçage, décoration...

Mercredi 3 février

Cuisine
Au menu du jour : cookies géants

Mercredis 10 et 17 février

Création d'un attrape-rêves

Inscription aux P'tits ateliers

Nom et prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____ Age : _____
Représentant légal : _____
Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____
Téléphone domicile : _____
Portable : _____
Téléphone en cas d'urgence : _____
N° de sécurité sociale valable pour l'enfant : _____
Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ? _____
Vous dépendez du Régime Général (C.A.F) : Régime agricole M.S.A :
N° Allocataire _____ Autres organisme Lequel _____
A-t-il des allergies ? Si oui, lesquelles : _____

	Mercredi 6 janvier	Mercredis 13, 20 et 27 janvier	Mercredi 3 février	Mercredis 10 et 17 février
Cocher les jours de présences	Cuisine	Menuiserie	Cuisine	Loisirs créatifs

Votre enfant est-il autorisé à partir seul ? OUI NON
J'autorise les prises de vues de mon enfant ainsi que la diffusion
de ces images dans différents supports de communication de la
ville de Baud. OUI NON
Nom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Je soussigné, Madame, Monsieur, _____, agissant en
qualité de _____, autorise le responsable du service jeunesse
de la ville de Baud, à prendre après avis du corps médical, toutes
mesures médicales ou chirurgicales rendues nécessaires par l'état de
santé de mon enfant.

Le..... Signature :

Inscription aux P'tits ateliers

Nom et prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____ Age : _____
Représentant légal : _____
Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____
Téléphone domicile : _____
Portable : _____
Téléphone en cas d'urgence : _____
N° de sécurité sociale valable pour l'enfant : _____
Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ? _____
Vous dépendez du Régime Général (C.A.F) : Régime agricole M.S.A :
N° Allocataire _____ Autres organisme Lequel _____
A-t-il des allergies ? Si oui, lesquelles : _____

	Mercredi 6 janvier	Mercredis 13, 20 et 27 janvier	Mercredi 3 février	Mercredis 10 et 17 février
Cocher les jours de présences	Cuisine	Menuiserie	Cuisine	Loisirs créatifs

Votre enfant est-il autorisé à partir seul ? OUI NON
J'autorise les prises de vues de mon enfant ainsi que la diffusion
de ces images dans différents supports de communication de la
ville de Baud. OUI NON
Nom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Je soussigné, Madame, Monsieur, _____, agissant en
qualité de _____, autorise le responsable du service jeunesse
de la ville de Baud, à prendre après avis du corps médical, toutes
mesures médicales ou chirurgicales rendues nécessaires par l'état de
santé de mon enfant.

Le..... Signature :