



# TICKET SPORT TOUSSAINT 2009

INSCRIPTION A REMETTRE SUR PLACE AU RESPONSABLE, A LA SALLE DES SPORTS SARRASINS (muni de son règlement).

Je soussigné .....autorise mon fils / fille.....né(e) le .....  
à participer à l'opération TICKET SPORTS du 26 Octobre au 4 Novembre 2009.

J'ai bien pris connaissance que mon (mes) enfant (s) est (sont) sous ma responsabilité en dehors des horaires prévus et que je dois prévenir en cas d'absence.

## Personne à prévenir en cas de problèmes

Nom, Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Nom et tél du médecin :

**Ci-joint ma participation : 4 € par jour de présence – 2 € par demi-journée (faire le total).**  
(Chèques ou espèces).

## Cocher les jours de présence

	matin	AP. midi		matin	AP. midi
<b>Lundi 26 Octobre</b>			<b>Lundi 2 Novembre</b>		
<b>Mardi 27 Octobre</b>			<b>Mardi 3 Novembre</b>		
<b>Mercredi 28 Octobre</b>			<b>Mercredi 4 Novembre</b>		
<b>Jeudi 29 Octobre</b>					
<b>Vendredi 30 Octobre</b>					

**TOTAL : .....X..... Nombre de jours = .....**

**Date et Signature des Parents**