



LE CLUB

Nature

LES P'TITS CANARDS



COUPON REPONSE

(à remettre à Emilie ou Delphine avec votre règlement au plus tard après 2 séances de découverte)

Mon enfant (Prénom NOM) est intéressé pour participer aux
activités des P'tits Canards

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Adresse

Tel fixe des parents.....

Tel portable des parents

Mail des parents (consulté régulièrement)

Responsable de Date de naissance.....

- L'autorise à participer aux ateliers et sorties du Club nature "Les P'tits Canards" les samedis matin de 10h à 12 h, et aux sorties qui pourront être ponctuellement organisées à d'autres moments.
- J'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident.
- J'autorise l'utilisation de photos ou vidéos sur lesquelles figureraient mon enfant, pour les publications de l'association Graine d'Ortie (journal, site web, expositions, ...)

Fait leà