

Formulaire d’inscription aux activités payantes



Chers parents, Merci de compléter ce formulaire d’inscription aux activités payantes afin que l’inscription soit prise en compte. Merci d’envoyer ce formuler par mail à l’espacejeunes@talensac.fr.

**Sans mail de votre part ou retour de ce formulaire, votre enfant ne pourra pas participer aux activités.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activités | Nom | Prénom | Oui/Non |
| **Tous à la plage**  Prévois ton pique-nique  Le vendredi 11/7  Départ à 9h et retour à 18h  **Tarif : B** |  |  |  |
| **Balade à Rennes**  Le mercredi 16/7  Rendez Vous à 14h à Cintré  Tarif : A |  |  |  |
| **Journée à la ferme de Sérent**  Le vendredi 18/7  Départ à 10h retour à 19h  Prévois ton pique-nique  **Tarif : B** |  |  |  |
| **Soirée Hot dog**  De 15h à 22h  Le lundi 21/7  **Tarif : A** |  |  |  |
| **Parc d’attraction**  **FESTYLAND**  Le Jeudi 24/7  Départ à 7h45 à Montfort et retour à 19h à Montfort  Prévois ton pique-nique  **Tarif : C** |  |  |  |

Date : Signature du représentant légal :



Formulaire d’inscription aux activités payantes



Chers parents, Merci de compléter ce formulaire d’inscription aux activités payantes afin que l’inscription soit prise en compte. Merci d’envoyer ce formuler par mail à l’espacejeunes@talensac.fr.

**Sans mail de votre part ou retour de ce formulaire, votre enfant ne pourra pas participer aux activités.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activités | Nom | Prénom | Oui/Non |
| **Tous à la plage**  Prévois ton pique-nique  Le vendredi 11/7  Départ à 9h et retour à 18h  **Tarif : B** |  |  |  |
| **Balade à Rennes**  Le mercredi 16/7  Rendez vous à 14h à Cintré  Tarif : A |  |  |  |
| **Journée à la ferme de Sérent**  Le vendredi 18/7  Départ à 10h retour à 19h  Prévois ton pique-nique  **Tarif : B** |  |  |  |
| **Soirée Hot dog**  De 15h à 22h  Le lundi 21/7  **Tarif : A** |  |  |  |
| **Parc d’attraction**  **FESTYLAND**  Le Jeudi 24/7  Départ à 7h45 à Montfort et retour à 19h à Montfort  Prévois ton pique-nique  **Tarif : C** |  |  |  |

Date : Signature du représentant légal :