

**DEPARTEMENT DE LA SOMME**

-----

**ARRONDISSEMENT D'ABBEVILLE**

-----

**CANTON DE GAMACHES**

-----



REPUBLIQUE FRANÇAISE

## **MAIRIE DE LIERCOURT**

481 rue du Général Leclerc  
Mairie-liercourt@akeonet.com  
☎ - Fax 03.22.27.13.86



### **Adhésion annuelle gratuite aux activités de loisirs à Liercourt**

Mme Armelle DENIS, bénévole, cadre retraitée de l'Education Spécialisée, fournit l'ensemble du matériel et anime des activités. L'inscription des jeunes est gratuite mais obligatoire.

Les trajets aller-retour entre votre domicile et la salle restent sous votre seule responsabilité. Si vous souhaitez que votre enfant quitte l'activité avant la fin, le préciser à l'animatrice (par un petit mot précisant l'horaire auquel l'enfant quittera l'atelier), afin qu'elle autorise son départ. Mme DENIS doit pouvoir vous joindre au cas d'urgence.

La présence d'un adulte pour un (ou plusieurs jeunes) de moins de 8 ans est requise.

Les jeunes devront avoir un comportement respectueux et amical les uns envers les autres, faute de quoi, Mme DENIS se réserve le droit de refuser leur inscription (ou la poursuite de leur participation aux activités).

Je soussigné(e), Monsieur, Madame déclare avoir pris connaissance du document « adhésion annuelle gratuite aux activités de loisirs et en accepter les clauses.

Fait à :  
Signature

Le :

# Adhésion annuelle gratuite aux activités de loisirs à Liercourt

(Salle des fêtes et extérieur)

Monsieur et/ou Madame \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Responsable légal(e) du jeune, des jeunes (âges et nom(s)/prénom(s) du/des enfants :

- NOM : \_\_\_\_\_ - Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

- NOM : \_\_\_\_\_ - Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

- NOM : \_\_\_\_\_ - Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

- NOM : \_\_\_\_\_ - Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Participe(ent) aux activités dont les dates et horaires me seront communiqués par les informations communales habituelles.

J'inscrirai mon et mes enfant(s) au plus tard deux jours avant la date de l'activité, en contactant l'animatrice référente, Mme DENIS au **07 82 16 95 71**.

Ceci afin que l'animatrice puisse sélectionner au mieux le genre et le nombre de jeux en fonction des âges.

Je suis assuré(e) (responsabilité civile ou assurance couvrant les activités extra-scolaires) pour (nom et prénom du/des enfants).

\_\_\_\_\_  
(Fournir copie de l'attestation d'assurance lors de la 1<sup>ère</sup> séance, ainsi que l'adhésion, remplie et signée).

