CIAS DE LA COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION BAR-LE-DUC SUD MEUSE

FICHE AGENDA PREVISIONNEL DU DISPOSITIF COD'JEUNES

PERIODE : HIVER 2025

NOM (de l'enfant) : …….
PRENOM (de l'enfant) : …….
DATE DE NAISSANCE (de l'enfant) : ……

Monsieur ou Madame (Nom et Prénom) ……, représentant légal de l'enfant,

Téléphone(s) du ou des responsables à joindre en cas d'urgence

☎ : .....

☎ : .....

🖱 : …….

☐ Accepte le règlement intérieur du dispositif

☐ Autorise le dispositif Cod'jeunes à diffuser l'image de mon enfant prise dans le cadre des activités sur support photo ou vidéo, pour la promotion des activités et pour une production de copies réservées aux parents.

❖ Autorise mon enfant à repartir seul(e) :

☐ ***De l'arrêt de bus ou mini bus***
☐ ***Après l'activité***

☐ Autorise-la (les) personnes suivantes à prendre l'enfant en charge à l'arrêt de bus ou au centre de loisirs :
Indiquer les coordonnées des personnes concernées (autres que les parents).
Attention, les personnes désignées sont obligatoirement majeures.

..... ☎ : .....

..... ☎ : .....

..... ☎ : .....

..... ☎ : .....

A G E N D A HIVER 2025

SESSION HIVER 2025

- **Semaine du 10 au 14 février** ☐
- **Semaine du 17 au 21 février** ☐

Merci de cocher les cases correspondant aux présences prévisionnelles de l'enfant

Indications particulières des parents (À signaler également sur la fiche Sanitaire) et régime alimentaire	

BAR LE DUC, le ……. **Signature du responsable**

Ne pas envoyer par courrier
A rapporter au CIAS – 4, Boulevard des Ardennes – BAR LE DUC
Ou par courriel (numérisé) jeunesse@cias.meusegrandsud.fr