



Inscription ateliers *yoga des bēbēs*

Les ateliers étant limités à 10 enfants, merci de cocher la ou les dates qui vous intéressent et **d'entourer celle qui a votre préférence.**

 23 février 22 mars 24 mai 28 juin

Nom : Prénom

Adresse

Nom et prénom des enfants présents lors de l'activité :

1. 4.

2. 5.

3. 6.

À remettre au plus tard **le 16 février** à Séverine Pollet.

Pour être validée, votre inscription doit obligatoirement être accompagnée des autorisations parentales signées.



Autorisation parentale ateliers *yoga des bēbēs*

Je soussigné(e) M. ou Mme :

demeurant :

représentant légal de l'enfant :

autorise :

à participer aux ateliers yoga des bēbēs organisés par le Relais petite enfance aux dates indiquées ci-après (cocher la ou les dates concernées) : 23 février 22 mars 24 mai 28 juin

Il/elle sera accompagné(e) par :

Nom et prénom :

Qualité :

et restera sous sa responsabilité pendant toute la durée de l'activité.

À..... le

Signature obligatoire du représentant légal