

**MAIRIE DE LONS**  
**ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT**  
**TRANSPORT ETE**

Votre enfant .....

Adresse .....

.....

**Lieu des activités :**

- |                  |                          |                    |                          |
|------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| - Groupe 3/4 ans | <input type="checkbox"/> | - Groupe 6/7 ans   | <input type="checkbox"/> |
| - Groupe 5 ans   | <input type="checkbox"/> | - Groupe 8/9 ans   | <input type="checkbox"/> |
|                  |                          | - Groupe 10/14 ans | <input type="checkbox"/> |

Horaires	<b>ALLER</b> ( matin )		Horaires	<b>RETOUR</b> ( soir )	
<b>8H15</b>	<b>ACCUEIL DES ENFANTS</b>		<b>18H15</b>	<b>TERMINUS</b>	
<b>8h20</b>	<b>DEPART BUS CENTRE SOCIAL PERLIC</b>	<input type="checkbox"/>	18H15	Centre Social perlic	<input type="checkbox"/>
8h25	Ecole Perlic Sud	<input type="checkbox"/>	18h10	Ecole Perlic Sud	<input type="checkbox"/>
8h30	Rue Aznar	<input type="checkbox"/>	18h05	Rue Aznar	<input type="checkbox"/>
8h35	Pharmacie du moulin	<input type="checkbox"/>	18h00	Complexe Sportif	<input type="checkbox"/>
8h40	Complexe Sportif	<input type="checkbox"/>	17h50	Pharmacie du Moulin	<input type="checkbox"/>
			<b>17H40</b>	<b>DEPART BUS BAUDRIT</b>	

**AUTORISATION DE RENTRER SEUL ( + 11 ans uniquement )**

Je soussigné(e), (Nom, Prénom, Adresse)

.....  
 .....

**AUTORISE mon enfant :**

**NOM, PRENOM**.....

à rentrer seul à son domicile, à partir de l'arrêt de bus.

**OUI**

LU ET APPROUVE

A....., le.....

(Signature)

