



Tél. 03 81 67 04 25

# Activités après l'école

Saison 2025/2026

Photo

NOM .....

Prénom .....

Age .....

## ACTIVITÉS :

**LUNDI de 17h à 18h :** ☐ **Fit'danse** (CM2 + collégiens)

**MARDI de 17h à 18h :** ☐ **Bricolage DIY** (CP-CM2)

**MARDI de 17h à 17h45 :** ☐ **Baby Danse** (Maternelle MS + GS + CP)

**JEUDI de 17h à 17h45 :** ☐ **Initiation à l'Anglais** (6-8 ans)

Votre enfant est-il pris en charge par le SESSAD (ADAPEI) ? **OUI** ☐ **NON** ☐

## RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM - Prénom .....

Profession ..... Téléphone (portable de préférence) : .....

OU ☐ dépose-moi-même mon enfant à la MJC à 17h  
☐ autorise la MJC de Morteau à venir chercher mon enfant à la sortie d'école :

☐ Maternelle Centre

☐ Maternelle Jeanne d'Arc

☐ Primaire Centre

☐ Primaire Jeanne d'Arc

### ET M'ENGAGE À AVERTIR LA MJC DE L'ABSENCE DE L'ENFANT.

**En cas de 3 absences non justifiées sur un trimestre, l'enfant ne sera plus pris en charge.**

■ autre personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM - Prénom .....

Tél. ....

■ m'engage à venir chercher mon enfant à la fin de l'activité à la MJC.

Eventuellement, personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

NOM – Prénom.....Tél. ....

NOM – Prénom.....Tél. ....

■ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de la MJC à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales), rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

À Morteau, le .....

Signature :