



A.L.S.H  
ANNEE \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Coupon réponse**  
**RAMASSAGE DE BUS**  
**Petites vacances**

*A remettre au directeur du centre*  
*ou à l'Office de la Jeunesse, 56 rue d'Artois 62700 Bruay-La-Buissière*

CENTRE DE LOISIRS D'ACCUEIL

Pour les maternels (3-5 ans)

Pour les primaires (6-12 ans)

Centre Guynemer

- Centre Basly
- Centre Caudron
- Centre Ecole du Centre
- Centre Félix Faure
- Centre Florent Evrard
- Centre Les Hayettes
- Centre Loubet
- Centre Marmottan
- Centre Jean Jaurès



A.L.S.H  
ANNEE \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Coupon réponse**  
**RAMASSAGE DE BUS**  
**Petites vacances**

*A remettre au directeur du centre*  
*ou à l'Office de la Jeunesse, 56 rue d'Artois 62700 Bruay-La-Buissière*

CENTRE DE LOISIRS D'ACCUEIL

Pour les maternels (3-5 ans)

Pour les primaires (6-12 ans)

Centre Guynemer

- Centre Basly
- Centre Caudron
- Centre Ecole du Centre
- Centre Félix Faure
- Centre Florent Evrard
- Centre Les Hayettes
- Centre Loubet
- Centre Marmottan
- Centre Jean Jaurès

Nom de L'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Prendra le bus à l'arrêt\* : ..... à.....h.....

Et redescendra du bus à l'arrêt\* : ..... à.....h.....

Et sera repris en charge par :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone .....

\*Reporter l'arrêt qui vous convient d'après le circuit de bus

IMPORTANT :

Aucun enfant ne pourra repartir seul à la descente du bus, le cas échéant l'enfant sera redéposé au centre à la fin du circuit, sauf autorisation parentale remise lors de l'inscription

Merci de bien vouloir confirmer la présence de votre (vos) enfant(s) au moins deux jours avant chaque période d'animation, pour faciliter la mise en place des activités, de la restauration et des transports

Signature des parents  
« Lu et approuvé »

Signature de la personne qui prendra en charge l'enfant à la descente du bus  
« Lu et approuvé »

Nom de L'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Prendra le bus à l'arrêt\* : ..... à.....h.....

Et redescendra du bus à l'arrêt\* : ..... à.....h.....

Et sera repris en charge par :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone .....

\*Reporter l'arrêt qui vous convient d'après le circuit de bus

IMPORTANT :

Aucun enfant ne pourra repartir seul à la descente du bus, le cas échéant l'enfant sera redéposé au centre à la fin du circuit, sauf autorisation parentale remise lors de l'inscription

Merci de bien vouloir confirmer la présence de votre (vos) enfant(s) au moins deux jours avant chaque période d'animation, pour faciliter la mise en place des activités, de la restauration et des transports

Signature des parents  
« Lu et approuvé »

Signature de la personne qui prendra en charge l'enfant à la descente du bus  
« Lu et approuvé »

