

## Talon d'inscription

**A rentrer à l'administration communale de Sprimont, à l'attention de Céline GEORGES, rue du Centre 1 – 4140 Sprimont ou par mail à : [celine.georges@sprimont.be](mailto:celine.georges@sprimont.be)**

**pour le vendredi 4 octobre 2019 au plus tard.**

Je soussigné, en qualité de chef de famille ou représentant légal,  
..... (Nom et prénom)  
Domicilié rue : ..... N° : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tél : .....  
GSM : .....



Autorise mon enfant :  
Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Ecole : ..... Classe : .....

à participer à l'opération « Place aux Enfants » du samedi 19 octobre 2019.

Mon enfant a marqué ses préférences pour les circuits suivants :

|               | 1 <sup>er</sup> choix | 2 <sup>ème</sup> choix | 3 <sup>ème</sup> choix |
|---------------|-----------------------|------------------------|------------------------|
| N° de circuit |                       |                        |                        |

Par la présente, j'autorise l'organisation à prendre toute initiative urgente en demandant que tout soit fait pour me prévenir au plus vite de tout problème grave qui affecterait mon enfant :  
OUI – NON.

J'autorise également la publication des photos prises dans le cadre de l'organisation de cette journée où mon enfant apparaît : OUI - NON

Date :

Signature :