

Dates	Activités	Cases à Cocher	
		Prendra la navette au départ de ma commune	Ira par ses propres moyens sur place
24/03	Jeux en société (soirée)		
31/03	Jeux vidéo (soirée)		

Inscriptions obligatoires
auprès de l'animateur ou au
02 98 54 54 20* 06 83 28 03 31

Lieux de rendez-vous des navettes :

Gourlizon : Foyer des jeunes Guiler sur Goyen : Devant la Mairie Landudec : Place des 3 ormes Ploneour Lanvern : Espace Raphalen Plovan : Place du figuier Plozevet : Maison des jeunes Pouldreuzic : Devant la salle de sports Peumerit : Devant le local jeunes Tréogat : Salle Multifonction	Plogastel st Germain : Foyer des jeunes (espace st joseph) Pouldergat : Foyer des jeunes Poullan sur mer : Foyer des jeunes Le Juch Foyer : des jeunes Kerlaz : Local jeunes
--	--

Dates	Activités	Cases à Cocher	
		Prendra la navette au départ de ma commune	Ira par ses propres moyens sur place
24/03	Jeux en société (soirée)		
31/03	Jeux vidéo (soirée)		

Inscriptions obligatoires
auprès de l'animateur ou au
02 98 54 54 20* 06 83 28 03 31

Lieux de rendez-vous des navettes :

Gourlizon : Foyer des jeunes Guiler sur Goyen : Devant la Mairie Landudec : Place des 3 ormes Ploneour Lanvern : Espace Raphalen Plovan : Place du figuier Plozevet : Maison des jeunes Pouldreuzic : Devant la salle de sports Peumerit : Devant le local jeunes Tréogat : Salle Multifonction	Plogastel st Germain : Foyer des jeunes (espace st joseph) Pouldergat : Foyer des jeunes Poullan sur mer : Foyer des jeunes Le Juch Foyer : des jeunes Kerlaz : Local jeunes
--	--



ANIMATION JEUNESSE

**Collegiens
Lyceens**

Mars 2017

**poullan/mer, kerlaz, le juch, pouldergat
et les communes du haut pays bigouden**



ULAMIR CENTRE SOCIAL DU GOYEN
02 98 74 27 71*02 98 54 54 20*06 83 28 03 31
ulamir.jeunesse@orange.fr



ANIMATION JEUNESSE

**Collegiens
Lyceens**

Mars 2017

**poullan/mer, kerlaz, le juch, pouldergat
et les communes du haut pays bigouden**



ULAMIR CENTRE SOCIAL DU GOYEN
02 98 74 27 71*02 98 54 54 20*06 83 28 03 31
ulamir.jeunesse@orange.fr

Vendredi 24 mars

JEUX DE SOCIÉTÉ *

en soirée

prévoir un pique-nique

Navette ou rendez-vous à 19h
au centre Kerheol à Plogastel

Vendredi 31 mars

JEUX VIDÉO *

en soirée

prévoir un pique-nique

navette ou rendez-vous à 19h à
l'ancienne école à Pouldreuzic



Les horaires de passage du bus sur votre commune seront fixés en fonction des inscriptions. Vous pourrez les consulter, 24h avant l'activité sur notre répondeur au 02 98 54 90 69

Vendredi 24 mars

JEUX DE SOCIÉTÉ *

en soirée

prévoir un pique-nique

Navette ou rendez-vous à 19h
au centre Kerheol à Plogastel

Vendredi 31 mars

JEUX VIDÉO *

en soirée

prévoir un pique-nique

navette ou rendez-vous à 19h à
l'ancienne école à Pouldreuzic



Les horaires de passage du bus sur votre commune seront fixés en fonction des inscriptions. Vous pourrez les consulter, 24h avant l'activité sur notre répondeur au 02 98 54 90 69

Feuille d'inscription mars 2017

NOM

Prénom.....

Adresse.....

Date de naissance.....

Tél (domicile) :

Tél (travail) :

Adresse mail.....

Coordonnées de la personne à appeler en cas d'urgence :

Nom/Prénom du responsable Légal :

Autorisation Parentale

Je soussigné.....

Autorise mon(mes) enfant(s) à participer aux sorties oui non*

Autorise le responsable de l'activité à faire soigner mon enfant. oui non*

Autorise les animateurs à prendre des photos ou des vidéos de mon enfant pour l'usage de l'association et de la CCHPB oui non*

Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison oui non*

(*veuillez barrer la mention inutile)

FAIT A LE

Veuillez cocher la case correspondante à l'activité choisie

SIGNATURE

Feuille d'inscription mars 2017

NOM

Prénom.....

Adresse.....

Date de naissance.....

Tél (domicile) :

Tél (travail) :

Adresse mail.....

Coordonnées de la personne à appeler en cas d'urgence :

Nom/Prénom du responsable Légal :

Autorisation Parentale

Je soussigné.....

Autorise mon(mes) enfant(s) à participer aux sorties oui non*

Autorise le responsable de l'activité à faire soigner mon enfant. oui non*

Autorise les animateurs à prendre des photos ou des vidéos de mon enfant pour l'usage de l'association et de la CCHPB oui non*

Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison oui non*

(*veuillez barrer la mention inutile)

FAIT A LE

Veuillez cocher la case correspondante à l'activité choisie

SIGNATURE