

LA VILLE D'EBENS PROPOSE

Summer party

Viv'animé été

BAIGNADE | JEUX D'EAU | DJ

MERCREDI 3 JUILLET
19H - MINUIT | PISCINE D'EBENS

RÉSERVÉ AUX 13-17 ANS EYBINOIS | POISATIERS | BRESSONNAIS | ÉLÈVES DU COLLÈGE LES SAULES
CHACUN APORTE UNE BOISSON NON ALCOOLISÉE
AUTORISATION PARENTALE ET INSCRIPTION OBLIGATOIRES

07 86 33 02 92
PISCINE D'EBENS

eybens

PROGRAMME COMPLET



SUMMER PARTY

POUR LES **13-17 ANS**
MERCREDI 3 JUILLET
19H - MINUIT

**Baignade, jeux dans l'eau,
repas, soirée animée par un DJ...**

La Summer Party est une soirée gratuite organisée par et pour les jeunes Bressonnais, Eybinois, Poisatiers ou élèves du collège Les Saules, de 13 à 17 ans. *Restauration sur place. Chacun apporte une boisson non alcoolisée.*

Autorisation parentale et inscription obligatoires à remettre au service Jeunesse, au CLC (Eybens) ou au CSCS (Poisat) JUSQU'AU 1^{ER} JUILLET.

SI ANNULATION, REPORT AU 10 JUILLET



SUMMER PARTY

RÉSERVÉE AUX **13-17 ANS** BRESSONNAIS, EYBINOIS,
POISATIERS OU ÉLÈVES DES SAULES

CARTE EYBINOIS OU CARNET DE CORRESPONDANCE À PRÉSENTER

À remettre au
service Jeunesse,
au CLC ou au CSCS
JUSQU'AU
1^{ER} JUILLET

PARENT

Je soussigné(e) :

NOM, PRÉNOM :

TÉL. :

Autorise mon enfant * :

À participer à la Summer Party organisée par la Ville d'Eybens à la piscine d'Eybens, **mercredi 3 juillet de 19h à minuit**. L'entrée à la soirée est autorisée jusqu'à 21h30. Au-delà, toute sortie sera définitive.

À rentrer **seul(e) après la soirée** OUI NON

Si non, indiquer le nom de la personne référente qui raccompagnera l'enfant :

À être pris(e) en photo par les services de la Ville pour une publication dans les supports de communication municipaux OUI NON

Votre enfant a-t-il des allergies (alimentaires ou autres) ou des difficultés de santé (asthme/difficulté respiratoire) qui pourrait intervenir lors de la pratique physique ? OUI NON

En cas d'accident, j'autorise à faire pratiquer toute mesure d'urgence (traitement médical, hospitalisation et intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant OUI NON

PARTICIPANT(E)

NOM, PRÉNOM :

.....

ADRESSE :

.....

.....

.....

TÉL. :

DATE DE NAISSANCE : / /

Date et signature du parent
précédées de la mention « Lu et approuvé »

BOISSON NÉCESSAIRE POUR ENTRER
**Cocher la case correspondante*