

AUTORISATION PARENTALE

STAGE SCÈNE DE JEUNES- AUTOMNE 2024

Je soussigné(e)père, mère, tuteur légal de l'enfant :

(Nom).....(Prénom).....déclare autoriser mon enfant à participer au
Stage scène de jeunes proposé et organisé par l'IFAC.

- **Dates :** Lundi 21 au Vendredi 25 Octobre 2024
- **Public :** 9-12 ans (CM1 à la 5^{ème})
- **Lieu :** à Peynier / Châteauneuf-Le-Rouge / La Destrousse (lieu pas encore défini)
- **Places :** 7 places

Information : Prévoir une tenue adaptée pour chaque activité proposée et une bouteille d'eau. Les jeunes seront accueillis au centre de loisirs d'Auriol et amené au lieu du stage. Chaque matin de 10h à 12h, les jeunes profiteront des cours de danse, théâtre ou musique proposés par des intervenants. Les après-midis seront consacrées à des jeux d'expression, de coopération & d'activités pour préparer le spectacle. Les enfants devront être récupérés au centre de loisirs d'Auriol chaque soir à partir de 17h/17h30, sauf pour le vendredi où ils devront être récupérés à la salle du Socioculturelle à Peynier.

Vendredi 26 avril : Spectacle ouvert aux parents à 16h30 à la salle du Socioculturelle à Peynier

- **Tarifs :** Même tarif qu'une journée au centre de loisirs. (voir tarif sur le préprogramme)
- **MERCI DE COCHER LA PRÉFÉRENCE DU JEUNE (Il est possible qu'un stage ne soit pas maintenu en cas de difficulté de transport selon le lieu ou selon le nombre d'inscrit) :**

☐ MUSIQUE ☐ DANSE ☐ THÉÂTRE

- ❖ Je déclare avoir pris connaissance du déroulement et des règles du stage, des conditions de pratique des activités.
- ❖ J'autorise les organisateurs à transporter mon enfant dans les différents déplacements liés à la réalisation du stage.
- ❖ En cas de problème de santé concernant mon enfant, j'autorise les organisateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires, y compris de permettre l'hospitalisation ou les interventions médicales prescrites.

DATE :

SIGNATURE :

Centre d'animations IFAC Auriol- 06 63 32 10 11
contact.auriol@dso.ifac.asso.fr

