

# Séjour à Arcachon • 10-12 ans • Juillet 2024

Fiche à remplir et à nous retourner  
**Rappel** : carte d'adhésion annuelle **obligatoire**

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) Mme, M .....

Autorise ma fille, mon fils .....

à participer au séjour à Arcachon organisé par le centre d'animation  
Bordeaux Lac.

J'autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant toutes mesures  
rendues nécessaires (traitements médicaux, hospitalisation, interventions  
chirurgicales) par l'état de l'enfant.

J'autorise la capture et la diffusion de photos ou vidéos à vocation éducative et  
de communication de l'association (publication de presse, réseaux sociaux, site  
internet...) sur lesquelles figure mon enfant.

Fait à ..... le .....

Signature du responsable de l'enfant :

**CENTRES  
D'ANIMATION  
DE BORDEAUX**

Cultivons le partage

Centre d'animation Bordeaux Lac  
agrée centre social par la CAF33  
Pôle environnemental/Ferme pédagogique  
79 cours des Aubiers, 33300 Bordeaux

☎ 05 56 50 47 73  
✉ bordeauxlac@cabordeaux.fr  
🌐 centresanimationbordeaux.fr/bordeaux-lac/



10-12 ans



Séjour passerelle

Arcachon

Du 11 au 13 juillet 2024

  
**CENTRES  
D'ANIMATION  
DE BORDEAUX**  
Bordeaux Lac

Fiche à remplir et à nous retourner

Rappel : carte d'adhésion annuelle **obligatoire**

06 74 09 51 99



**Départ**

Jeudi 11 juillet à 10h

**Retour**

Samedi 13 juillet à 18h



**Domaine de la Dune**

15 boulevard de la côte  
d'argent 33120 Arcachon



**Hébergement collectif**  
Pension complète



Tarif selon le quotient familial :

50 € à 90 €



**Activités**

Plage, balade à la dune du  
Pilat, bateau, veillées...



**À emporter**

- Pique-nique le jour du départ
- Un petit sac à dos
- Une gourde
- Un k-way
- Des baskets & des claquettes
- Casquette
- Trousse de toilette
- Changes pour 3 jours
- Une serviette de plage et un maillot de bain
- Baskets ou chaussures de marche

**Fiche d'inscription**

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nom du responsable de l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone travail : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Autre : .....

*Si traitement médical en cours, merci d'informer les animateurs et de fournir une copie de l'ordonnance.*