ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL
Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS
Tél. : 01 48 78 61 01
Courriel : accueil@jeunes-saintvincent.org

Pédibus **solidaire** 2023 / 2024

Enfants 6 - 9 ans (CP - CE2)

Enfant :

Ecole : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Parent / responsable :

Nom : ..... Téléphone : .....

Nous comptons sur vous pour vous proposer quand cela vous est possible pour que cette organisation solidaire puisse fonctionner.

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Horaires pédibus	16h30	16h30	11h30	16h30	15h	16h30
Emmène mon enfant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Demande le pédibus	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Accepte d'emmener	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Je soussigné, ..., m'engage à prévenir l'association Jeunesse Saint Vincent de Paul en cas de modification ou d'absence.

Date : Signature :

L'Assurance en Responsabilité civile de l'Association Jeunesse Saint Vincent de Paul couvre l'action de chacun de ses bénévoles dans le cadre de la Maison des Jeunes.

ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL
Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS
Tél. : 01 48 78 61 01
Courriel : accueil@jeunes-saintvincent.org

Pédibus **solidaire** 2023 / 2024

Enfants 6 - 9 ans (CP - CE2)

Enfant :

Ecole : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Parent / responsable :

Nom : ..... Téléphone : .....

Nous comptons sur vous pour vous proposer quand cela vous est possible pour que cette organisation solidaire puisse fonctionner.

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Horaires pédibus	16h30	16h30	11h30	16h30	15h	16h30
Emmène mon enfant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Demande le pédibus	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Accepte d'emmener	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Je soussigné, ..., m'engage à prévenir l'association Jeunesse Saint Vincent de Paul en cas de modification ou d'absence.

Date : Signature :

L'Assurance en Responsabilité civile de l'Association Jeunesse Saint Vincent de Paul couvre l'action de chacun de ses bénévoles dans le cadre de la Maison des Jeunes.

ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL
Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS
Tél. : 01 48 78 61 01
Courriel : accueil@jeunes-saintvincent.org

Pédibus **solidaire** 2023 / 2024

Enfants 6 - 9 ans (CP - CE2)

Enfant :

Ecole : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Parent / responsable :

Nom : ..... Téléphone : .....

Nous comptons sur vous pour vous proposer quand cela vous est possible pour que cette organisation solidaire puisse fonctionner.

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Horaires pédibus	16h30	16h30	11h30	16h30	15h	16h30
Emmène mon enfant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Demande le pédibus	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Accepte d'emmener	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Je soussigné, ..., m'engage à prévenir l'association Jeunesse Saint Vincent de Paul en cas de modification ou d'absence.

Date : Signature :

L'Assurance en Responsabilité civile de l'Association Jeunesse Saint Vincent de Paul couvre l'action de chacun de ses bénévoles dans le cadre de la Maison des Jeunes.

ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL
Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS
Tél. : 01 48 78 61 01
Courriel : accueil@jeunes-saintvincent.org

Pédibus **solidaire** 2023 / 2024

Enfants 6 - 9 ans (CP - CE2)

Enfant :

Ecole : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Parent / responsable :

Nom : ..... Téléphone : .....

Nous comptons sur vous pour vous proposer quand cela vous est possible pour que cette organisation solidaire puisse fonctionner.

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Horaires pédibus	16h30	16h30	11h30	16h30	15h	16h30
Emmène mon enfant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Demande le pédibus	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Accepte d'emmener	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Je soussigné, ..., m'engage à prévenir l'association Jeunesse Saint Vincent de Paul en cas de modification ou d'absence.

Date : Signature :

L'Assurance en Responsabilité civile de l'Association Jeunesse Saint Vincent de Paul couvre l'action de chacun de ses bénévoles dans le cadre de la Maison des Jeunes.