**FICHE D’INSCRIPTION**

WE TA-ES 20-21 janvier 2024 à Besançon

Nom…………………………………………………………Prénom :……………………………………………

N° tel jeune : …………………………….N° tel parents :…………………………………………..

Adresse postale : ……………………………………………………………………………………………………………

mail jeune : …………………………………..mail parents :………………………………….

Je suis en équipe TA \* en équipe ES \*…………autre équipe \*: ………………….

Je suis adhérent au MEJ : OUI\* NON\*

J’apporte mon instrument de musique : OUI\* NON\* ………..lequel ? ……………………….

Je viens en train avec l’animateur de mon équipe : OUI\*(voir avec animateur) NON\*

**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e)……………………………………autorise mon enfant……………………………………

A participer au WE du MEJ à l’Escale Jeune 9 rue de la Convention à Besançon de 11h le samedi 20/01/24 au dimanche 21/01/24 à 15h.

Règle la somme de \*\*-20 €-25€ -30€ ou autre : …………€

-par chèque : à donner à votre animateur, ou à envoyer à la permanence

-par virement : IBAN : FR76 3000 3033 8300 0500 5489 189

\*J’autorise le responsable à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou thérapeutique jugée urgente par le médecin.

\*J’autorise le MEJ à utiliser les photos réalisées pendant le WE pour les supports du mouvement et du diocèse.

\*J’autorise mon enfant à loger la nuit du 20 au 21 janvier chez une famille méjiste.

\*J’autorise mon enfant à prendre le train, et j’autorise les animateurs à transporter mon enfant le dimanche pour un retour de la Chapelle des buis au centre-ville.

Fait à…………………le……………….

**BULLETIN à retourner avant le 1 janvier 2024**

MEJ 18 rue Mégevand 25041 Besançon Cedex

[**permanence25-70@mej.fr**](mailto:permanence25-70@mej.fr)

MERCI

Signature

\*barrer les réponses négatives

\*\*entourer votre choix