



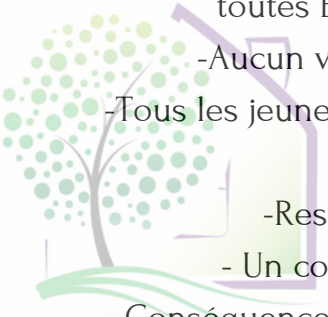
VISITE MUSÉE POP VIEILLE PRISON DE TROIS- RIVIÈRES

DATE: 26 AVRIL 2024 HEURE: 9:00

CECI EST UNE ACTIVITÉ INTER MAISON DES JEUNES DE MÉKINAC. TOUTE L'ACTIVITÉ EST GRATUITE ET ORGANISÉE PAR LES MAISONS DES JEUNES PARTICIPANTES.

Règlements

- Il est interdit d'acheter ou de consommer drogue, alcool et d'apporter arme blanche ou tout autre objet ou substances illégales. Il est défendu de consommer toutes BOISSONS ÉNERGISANTES (tel Red Bull) et ce, en tout temps.
- Aucun vol, vandalisme, etc, ne sera toléré par les Maisons des Jeunes.
- Tous les jeunes devront suivre les consignes et participer aux tâches exigées par l'équipe d'animation lors de l'activité.
- Respecter les divers règlements des lieux de l'endroit visité.
- Un comportement pacifique et un langage respectueux est exigé



MAISON DES JEUNES

L'INDRA

Notre-Dar

Conséquences : Tout manquement à un de ces règlements entraînera un retrait immédiat de toutes les activités futures. De plus, il y aura avertissement des parents au retour et une expulsion de la Maison des Jeunes concernée sera appliquée. La Maison des jeunes se réserve le droit d'interdire l'accès à la prochaine activité si le comportement du jeune est inacceptable.

-----COUPER ICI-----

Vous avez jusqu'au **23 avril 2024** pour rapporter votre feuille

J'accepte de me conformer à ces règles sinon je serai suspendu lors de la prochaine activité et je serai tenu de signer un contrat de sortie lors de mon prochain voyage.

Date : _____ Signature du jeune : _____

Ayant pris connaissance des règles à suivre pour cette activité j'accepte que _____ y participe. J'ai aussi pris connaissance des règlements et conséquences et je suis d'accord. J'accepte que mon enfant soit transporté en auto ou autobus.

Date: _____ Signature du parent: _____

AUTORISATION PHOTOGRAPHIE

J'accepte que _____ soit photographié ou filmé par la maison des jeunes durant l'activité et que ces images servent à des fins de promotion ou d'information de l'organisme

SIGNATURE DU JEUNE : _____ DATE: _____

SIGNATURE DU PARENT : _____ DATE: _____

L'ADO-THECIE



Maison des jeunes
LA RUELLÉ