

## PATINOIRE 2017 / 2018

### Horaires d'ouverture au public

**Période Scolaire (du samedi 9 au dimanche 24 décembre et du lundi 8 au dimanche 14 janvier)**

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après Midi</b>
Lundi		16 h 45 - 18 h 30
Mardi		16 h 45 - 19 h
Mercredi*		14 h - 19 h
Jeudi		16 h 45 - 18 h
Vendredi		16 h 45 - 19 h
Samedi*		14 h - 19 h
Dimanche**	10 h 30 - 12 h 30	14 h - 19 h

*\*Patinoire fermée au public le mercredi et samedi matin*

*\*\*Dimanche 24 décembre : fermeture à 18 h.*

**Période des congés scolaires (du mardi 26 décembre au dimanche 7 janvier)**

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après Midi</b>
Lundi*		
Mardi	10 h - 12 h	14 h - 19 h
Mercredi	10 h - 12 h	14 h - 19 h
Jeudi	10 h - 12 h	14 h - 19 h
Vendredi	10 h - 12 h	14 h - 19 h
Samedi	10 h - 12 h	14 h - 19 h
Dimanche**	10 h 30 - 12 h 30	14 h - 19 h

*\*lundi 25 décembre et 1er janvier : patinoire fermée*

*\*\*dimanche 31 décembre : fermeture à 18 h.*



## PATINOIRE MOBILE

Je soussigné, M. & Mme .....

domiciliés ..... à .....

☎ domicile :

☎ professionnel :

Père

Mère

Tuteur

(rayer les mentions inutiles)

## AUTORISE MON ENFANT

Nom & prénom :

à participer à une séance patinoire d'YVETOT le ou les .....

Je dégage la Ville d'YVETOT de toute responsabilité en cas d'accident ou de problème survenant à mon enfant durant sa présence sur la patinoire.

J'autorise la prise en charge médicale pour tous soins qui pourraient être nécessaires, en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien, à l'enfant.

En cas d'urgence, la personne à prévenir est : .....

☎ :

☎ portable :

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus.

Fait à ....., le .....

Signature (\*)

(\*) Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »