

A vibrant, abstract poster for a dance event. The background is a complex, colorful geometric pattern of triangles and swirls in shades of yellow, orange, red, purple, and blue. In the center, a circular graphic contains the event details. The text is bold and black, with some elements in white boxes. The overall style is modern and celebratory.

# FÊTE TON BREVET

SAMEDI 29 JUIN 2019  
DE 17H00 À 22H00

*Estérel  
Arena*



SAINT  
RAPHAËL



funradio  
LE BON DANSEFLOOR



SAINT-ESTÉREL  
Général Municipal des Jeunes

# FÊTE TON BREVET

## ÉVÉNEMENT PRIVÉ

ÉVÉNEMENT GRATUIT ORGANISÉ PAR  
LE **CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES** EN PARTENARIAT  
AVEC **FUN RADIO**

EN PRÉSENCE DU **DJ ANTHO DECKS**

PHOTO CALL - MULTI-STANDS (ACCUEIL, JEUX...) - STRUCTURES GONFLABLES - BUFFET FROID  
CHORÉGRAPHIE « DANCE ON THE ESTÉREL ARENA » - DÉMONSTRATIONS ET BATTLE DE  
DANSES

RÉSERVÉ AUX ÉLÈVES DE 3EME DES COLLÈGES DE L'ESTÉREL, STANISLAS ET ALPHONSE KARR  
CARTE D'IDENTITÉ OBLIGATOIRE





# FÊTE TON BREVET

SAMEDI 29 JUIN 2019  
DE 17H00 À 22H00

*Estérel  
Arena*



SAINT  
RAPHAËL



funradio  
LE SON D'ANCIENNES



SAINT-RESTITUT  
Commune Municipale de France

## AUTORISATION PARENTALE

### FÊTE TON BREVET - ÉVÈNEMENT PRIVÉ

Je soussigné (e), Madame, Monsieur, Nom: ..... Prénom: .....

Exerçant l'autorité parentale sur l'enfant, Nom: ..... Prénom: .....

Élève de la classe de ..... Collège A. Karr

Né(e) le ..... à ..... Pays.....

Autorise mon enfant à participer à l'évènement « Fête ton Brevet » le samedi 29 juin 2019 de 17h00 à 22h00 à destination des élèves de 3<sup>e</sup> scolarisés à Saint-Raphaël UNIQUEMENT.

J'autorise  Je n'autorise pas ..... l'exploitation concernant le droit à l'image.

Cette soirée est organisée par le Conseil Municipal des Jeunes (CMJ) sous couvert de la ville de Saint-Raphaël à L'Estérel Aréna.

Mon enfant sera conduit par un accompagnant  OUI  NON

Mon enfant sera en autonomie complète  OUI  NON

Mon enfant sera véhiculé  OUI  NON

Élève déposé par Nom: ..... Prénom: .....

Personnes autorisées à récupérer l'élève (avec pièce d'identité) Nom: ..... Prénom: .....

Personne à joindre en cas d'urgence Nom: ..... Prénom: ..... Tél.: .....

Fait à: ..... Le .....

Signature du responsable légal

Signature de l'élève

TAMPON DU COLLÈGE POUR VALIDATION

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE DÛMENT REMPLI ET  
RETOURNÉ DANS L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE DE  
L'ÉLÈVE POUR ENREGISTREMENT AVANT LE 25 MAI  
2019**

