



Ecole alternative Montessori Les Chemins de Traversée  
58 bis avenue Amédée Mercier  
01000 Bourg en Bresse  
<http://leschemins-detaverse.fr/>  
[lcdtmonte@gmail.com](mailto:lcdtmonte@gmail.com)  
[www.facebook.com/lcdtmonte](http://www.facebook.com/lcdtmonte)

**Dossier d'inscription**  
**Atelier Montessori enfant 3-6 ans**  
**2020-2021**

**Tous les mercredis matin de 9h à 11h pendant la période scolaire**

**Informations sur le ou les enfants :**

	<b>Nom et prénom</b>	<b>Date et lieu de naissance</b>
1 <sup>er</sup> enfant		
2 <sup>ème</sup> enfant		
3 <sup>ème</sup> enfant		

**Composition de la famille :**

	<b>Représentant légal 1</b>	<b>Représentant légal 2</b>
Nom		
Prénom		
Lien avec l'enfant		
Adresse postale		
Mail		
Tél. Portable		
Tél. Fixe		
Tél. Pro		

**Fiche de soins**

**Nom du médecin traitant :** .....

**Téléphone :** .....

**Avis médical** (signaler tout problème d'allergies ou de surveillance particulière)

.....  
.....

**Autorisation et décharge**

Je soussigné(e) .....

demeurant à .....

et agissant en tant que représentant légal 1 - représentant légal 2, autorise que

l'enfant ..... soit transporté(e) en cas d'urgence à :

l'hôpital Fleuryriat

la clinique Convert

Je décharge tous les adultes professionnels et bénévoles de l'Association Les Chemins de Traversée encadrant les ateliers, de toute responsabilité, en cas d'allergie non déclarée dès la 1<sup>ère</sup> séance d'atelier.

### Personnes autorisées à récupérer mon ou mes enfants

Nom / prénom .....Téléphone .....Lien de parenté.....

Nom / prénom .....Téléphone .....Lien de parenté.....

à venir chercher le ou les enfants .....

à la sortie des ateliers et décharge les adultes professionnels et les bénévoles de l'Association Les Chemins de Traverse encadrant les ateliers de toute responsabilité.

### Autorisation de photographe et filmer

Je soussigné(e) .....

autorise n'autorise pas

Les adultes professionnels et les bénévoles de l'association Les Chemins de Traverse encadrant les ateliers à prendre des photos et faire des vidéos du ou des enfants.....

avec comme utilisations possibles : le site internet de l'association, les événements organisés par l'association, les flyers ou affiches de présentation de l'école.

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

### Tarifs :

**Forfait 1 trimestre** à raison de 1 atelier/semaine : **160 €**

+ **Adhésion : 20 €** par famille pour 1 année scolaire

**-10 % sur le forfait trimestriel dès le 2<sup>ème</sup> enfant d'une fratrie**

	<b>Enfant 1 160 €</b>	<b>Enfant 2 -10% du forfait 144 €</b>	<b>Enfant 3 -10% du forfait 144 €</b>	<b>Adhésion 20 €/famille/an</b>	<b>Coût total ateliers</b>
Trimestre 1					
Trimestre 2					
Trimestre 3					
<b>Coût total des ateliers</b>					

Attestation d'assurance responsabilité civile et accidents corporels pour activité extrascolaire

Cette fiche d'inscription dûment signée

Règlement à **l'ordre de l'Association Les Chemins de Traverse** en mentionnant au dos de votre chèque les noms et prénoms de votre ou vos enfants.

*L'inscription\*ne sera définitive qu'à réception du règlement et de ces documents  
\*Pour toute inscription annulée moins de 2 semaines avant le début des ateliers de  
chaque trimestre, il sera retenu la somme de 50 €.*

**Merci de renvoyer tous ces documents à l'Ecole Montessori Les Chemins de Traverse**

**58 bis, avenue Amédée Mercier**

**01000 BOURG EN BRESSE**

**Aurélie ALVAREZ**

**Tél 06 08 05 42 66 ou 09 72 94 41 54**

**ce qui permettra de valider votre inscription**