

Stage d'une semaine tous les matins de 9h à 11h

Vacances Toussaint du lundi 19 au vendredi 24 octobre 2020	
Vacances hiver du lundi 8 au vendredi 12 février 2021	
Vacances printemps du lundi 12 au 16 avril 2021	

**Informations sur le ou les enfants :**

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

**Composition de la famille :**

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom et 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 Fleury

la clinique Convert

Je décharge tous les adultes professionnels et bénévoles de l'Association Les Chemins de Traverse encadrant le stage, de toute responsabilité, en cas d'allergie non déclarée en début de stage.

## Décharge pour la restitution du ou des enfants à la sortie du stage

Je soussigné(e) .....autorise les personnes suivantes :

Nom / prénom .....Téléphone .....Lien avec l'enfant.....

Nom / prénom .....Téléphone .....Lien avec l'enfant.....

à venir chercher l'enfant .....

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

## Autorisation de photographier et filmer

Je soussigné(e) .....

autorise  n'autorise pas

Les adultes professionnels et les bénévoles de l'association Les Chemins de Traverse encadrant le stage à prendre des photos et faire des vidéos de l'enfant.....

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 :

**Stage : 120,00 €**

**Si inscription d'un 2ème enfant et plus d'une même fratrie, réduction de - 5 % par enfant**

**Merci de noter le coût du stage correspondant à votre ou vos enfants**

	<b>3-6 ans</b>	<b>Coût total stages</b>
Coût inscription 1 enfant (120 €)		
Coût inscription 2 enfants et plus (114 € par enfant)		
Coût stage		

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

Cette fiche d'inscription dûment signée

Règlement **à l'ordre de Claire GROUSSIN** 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**

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

**58 bis, avenue Amédée Mercier**

**01000 BOURG EN BRESSE**

**Tél. 07 81 50 38 69 (Claire GROUSSIN)**

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

**ce qui permettra de valider votre inscription**