



DOSSIER INSCRIPTION MERCREDI 2023-2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone Domicile : _____ Téléphone professionnel : _____
Téléphone Portable (du responsable légal pour les mineurs) : _____
Mail : _____
Classe et école fréquentée : _____
REMARQUES PARTICULIERES (allergie, contre-indication alimentaire...) : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame :

Résidant au :

Autorise mon fils ou ma fille :

- A pratiquer l'anglais à **Lezarts Charly**
- Autorise le responsable d'activité à prendre toutes les mesures appropriées au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents médicalement constatés

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Téléphone de la (des) personne(s) à contacter :

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame :

- m'engage à payer mes frais d'inscription.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter dans son intégralité.
- autorise Lezarts Charly à utiliser mon image dans le cadre de documents édités pour/par l'association (site internet, flyers...). **OUI** **NON**
- autorise mon enfant à rentrer seul **OUI** **NON**
- autorise, _____ , à récupérer mon enfant après l'activité.

INSCRIPTION ATELIER

Ateliers hebdomadaires de début septembre à fin juin hors vacances

Mercredi demi-journée	Matin : 9.00 - 12.00 <input type="checkbox"/>
	Après-midi : 14.00 - 17.00 <input type="checkbox"/>
Mercredi journée entière <input type="checkbox"/>	

Possibilité de garderie pour le repas du midi si besoin de 12h à 14h

Possibilité de garderie de 8h00 à 9h00 et de 17h00 à 18h00

Notez ici si votre enfant sera présent tous les mercredis ou occasionnellement :

TARIFS

- **Frais d'inscription annuelle :** 25€
- **Tarif horaire :** 16€ la demi-journée (3h)
- **Garderie :** 3.5€ / heure

>> LES PIECES A FOURNIR

- Le dossier d'inscription dûment complété et signé.
- Le règlement intérieur complété, accepté et signé.
- Une attestation d'assurance responsabilité civile précisant le nom de l'enfant.
- Les pages de vaccinations du carnet de santé

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)