



DOSSIER Vacances de la Toussaint/Halloween 2023

Page 1 à renseigner si vous n'êtes pas adhérent

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** situé au **303 route de Frontigny 69390 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 :
- souhaite adhérer à Lezarts Charly et m'engage à payer mon frais d'inscription correspondante.
- 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 (site internet, flyers...).

OUI	☐	NON	☐
OUI	☐	NON	☐

- autorise, _____, à récupérer mon enfant après l'activité.

Nom : Prénom :

9h – 17h Journée ☐ 23 octobre ☐ 24 octobre ☐ 25 octobre ☐ 26 octobre ☐ 27 octobre ☐ 30 octobre ☐ 31 octobre ☐ 02 novembre ☐ 03 novembre		Garderie 8.00 - 9.00 17.00- 18.00 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
--	--	--	--

LE REPAS DU MIDI EST LE GOUTER A FOURNIR (pique-nique froid)

> TARIFS

	☐ 1 jour 40€ ☐ 2 jours 80€ ☐ 3 jours 114€ ☐ 4 jours 152€ ☐ 5 jours 180€	☐ 6 jours 216€ ☐ 7 jours 238€ ☐ 8 jours 272€ ☐ 9 jours 288€ ☐ 10 jours 320€

Frais De dossier : ☐ 10€

Garderie : 3€ x ____ garderies = ____ €

TOTAL : ____€ (chèque encaissé après le stage) à l’ordre de KEVIN THOMAS

Fait à : Le : Signature :