



DOSSIER Vacances de Spring 2025

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...).
- autorise mon enfant à rentrer seul
- autorise, , à récupérer mon enfant après l'activité.

OUI ☐ NON ☐

OUI ☐ NON ☐

Nom : Prénom :

9h – 17h Journée		Garderie	
		8.00 - 9.00	17.00- 18.00
☐ 22 avril ☐ 23 avril ☐ 24 avril ☐ 25 avril ☐ 28 avril ☐ 29 avril ☐ 30 avril		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 :