



# FICHE D'INSCRIPTION KIDS CLUB 2021-2022

Nom enfant : .....

Prénom enfant : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Informations médicales (Allergies ... ?) .....

En collectivité ?  Oui  Non Nom école : .....

Classe : PSM MSM GSM CP CE1

Situation familiale :  Marié  Divorcé  Autre : .....

Frères / Sœurs (prénoms / dates de naissance) : 1..... 2..... 3.....

## Parent 1

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Mobile : .....

Tél Fixe : .....

Adresse : .....

Adresse Email (j'accepte de recevoir les mails du Kids Club) : .....

## Parent 2

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Mobile : .....

Tél Fixe : .....

Adresse : .....

Adresse Email (j'accepte de recevoir les mails du Kids Club) : .....

## AUTORISATIONS

Je, soussigné(e)....., autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au Kids Club pendant le Kids Club.

1.Nom : ..... 2.Nom: .....  
Prénom: ..... Prénom: .....  
Qualité : ..... Qualité : .....

• En cas d'urgence, je donne mon accord pour que LE KIDS CLUB appelle le SAMU ou les pompiers pour amener mon enfant à l'hôpital le plus proche. **PERSONNES À PRÉVENIR EN PRIORITÉ :**

1.Nom : ..... 2.Nom: .....  
Prénom: ..... Prénom: .....  
Qualité : ..... Qualité : .....  
Tél. : ..... Tél. : .....

• Je donne mon accord pour que mon enfant soit pris en photo au Kids Club (pour les publicités, etc.) et qu'il apparaisse sur le site du Kids Club :  Oui  Non

## PIECES A JOINDRE

- Attestation d'assurance       PAi (si nécessaire)  
 Copie carnet vaccination       1 photo

Je certifie que toutes les responsabilités pour les risques civils sont couvertes par mon assurance habitation ou scolaire/extra scolaire.

**Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription ci-dessous :**

→ Un acompte de 50% est nécessaire pour bloquer une place.

→ **L'inscription au Kids Club est un engagement. Elle ne sera ni remboursable ni modifiable.**

En cas d'absence pour maladie ou congés, aucun remboursement ne pourra être demandé (sauf cas exceptionnel).

**SIGNATURE :**

**DATE :**

**Comment avez-vous connu le KIDS CLUB ?**

- Bouche à oreille       Ecole       Autre .....
- Anniversaire       Affichage extérieur
- Médecin / pédiatre       Internet (préciser la source) : .....

## PARTIE RÉSERVÉE AU KIDS CLUB

Essai le ..... Cours : .....

Mercredi :       Matin       Journée complète

Samedi matin :       English Club

	Acompte	Règlements		Notes
Semestre 1			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CV	
Semestre 2			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CV	
Année			<input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CV	