



FICHE D'INSCRIPTION STAGE 2019-2020

Nom enfant :

Prénom enfant :

Date de naissance : Nationalité :

Informations médicales (Allergies ... ?)

En collectivité ? Oui Non Nom école :

Classe : PSM MSM GSM CP CE1 CE2 CM1 CM2

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 Stage.

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 1 photo PAI (SI NECESSAIRE)
 Copie du Carnet de vaccination

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'annulation, la direction se réserve le droit d'octroyer un avoir sur une prestation similaire sous certaines conditions.

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

PIECES JOINTES

- ATTESTATION D'ASSURANCE CERTIFICAT MEDICAL PAI (SI NECESSAIRE)

STAGE AUTOMNE <input type="checkbox"/> 1- 21 au 25 octobre <input type="checkbox"/> 2- 25 oct au 28 oct (4j)	DJM DJA JC DJM DJA JC	Tarif : Acompte :	Règlements :
STAGE NOEL <input type="checkbox"/> 30 dec au 3 janvier (4j)	DJM DJA JC DJM DJA JC	Tarif : Acompte :	Règlements :
STAGE HIVER <input type="checkbox"/> 1- 17 au 21 février <input type="checkbox"/> 2- 24 au 28 février	DJM DJA JC DJM DJA JC	Tarif : Acompte :	Règlements :
STAGE PRINTEMPS <input type="checkbox"/> 1- 14 au 17 avril (4j) <input type="checkbox"/> 2- 20 au 24 avril	DJM DJA JC	Tarif : Acompte :	Règlements :
STAGE ETE <input type="checkbox"/> 1- 6 au 10 juillet <input type="checkbox"/> 2- 13 au 17 juillet <input type="checkbox"/> 3- 20 au 24 juillet <input type="checkbox"/> 4- 27 au 31 juillet <input type="checkbox"/> 5- 3 au 7 août	DJM DJA JC DJM DJA JC DJM DJA JC DJM DJA JC DJM DJA JC	Tarif : Acompte :	Règlements :