

Fiche d'inscription pour la fin d'année 2021

* ENFANT INSCRIT À L'ANNÉE AUX BATELIERS *

UNIQUEMENT APRÈS AVOIR EU CONFIRMATION DE NOTRE PART PAR MAIL OU TELEPHONE

- Nom de l'enfant :
- Prénom de l'enfant :
- Emails des parents :
- Portable mère : • Portable père :
- Autre(s) enfant(s) inscrit(s) pendant les vacances :
- Personne(s) autorisée(s) à récupérer votre enfant :

Cocher les cases correspondantes

SEMAINE(S) et ATELIER(S) CHOISI(S)

Strasbourg = 100€ / Hors Strasbourg = 110€
 + 15€ d'adhésion familiale et annuelle (de septembre 2021 à août 2022 inclus)



cliquez sur la petite flèche et faites défiler

S51 : S52 :

	REPAS TRAITEUR (10€/jour) <small>vous pouvez combiner les deux</small>					REPAS TIRÉ DU SAC (5€/jour)					TOTAL
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
S 51 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-- €
S 52 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-- €


INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Allergies / Régime sans porc :
 à préciser :
- Je certifie sur l'honneur que mon enfant est à jour dans ses vaccinations.
- J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié (usage interne).
- Je demande une attestation (disponible au secrétariat le dernier jour du stage)
- J'autorise le personnel de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant
- J'autorise mon enfant à rentrer seul
- J'autorise mon enfant à effectuer d'éventuelles sorties dans le cadre de son atelier

Pass sanitaire obligatoire dès 12 ans - présentation d'un schéma vaccinal ou test PCR avant le début des stages

À le/...../.....

Signature :

 prix du/des stage(s) : + adhésion 21/22 + accueil midi
 soit un total à régler de = €

- CHEQUE(s)** Banque N° Montant €
- CB** Montant € Date/...../.....
- ESPECES** Montant € Date/...../..... Reçu n°
- VIREMT** Montant € Date/...../.....
- ANCV** Montant €
- AVOIR** Montant € N°