

A retourner par mail à : pratic.clochemerle@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES NOEL – 2025

<u>Votre enfant:</u>				
Nom: Centres d'intérêt:		Date de naissance:		
Votre enfant pres	sente-t-il des allergies?	Des maladies chroniques ? si oui, le	esquelles:	
Semaine d'inscrip	tion:			
	ore au 24 décembre 202 ore au 31 décembre 202			
*Les ateliers se tiend	dront les jours où un mir	nimum de 4 enfants seront inscrits.		
Formule choisie: Réservation à la jou Nombre de jours : Dates :		☐ Forfait 3j(- 5 %):	120€	
Mon enfant bénéfic	ie du fortrait « -50% fra	trie » pour le(s) frère(s)/sœur(s) insc	crit(e)(s)	
Mon enfant sera pre	ésent sur le temps de l'	accueil - arrivée entre 8h et 9h		
	•	arents - Possibilité de mettre au frais et de fa	ire réchauffer	
Vous: Nom et prénoms de				
code postal:		Ville:		
Tél. :		Tél. port.:		
E-mail:				
C:				
Si une autre personne est Nom et prénoms:	autorisee a venir cher	cher votre enfant:		
Lien avec l'enfant:				
Tél:				
Mon enfant bénéficie d'une l'attestation à l'entreprise PF		colaire et <u>je fournis</u>	oui oui	non
•		nt les activités, ainsi que ses œuvres ation <i>(les visages ne seront pas</i>	oui oui	non
J'autorise, le personnel de F cas d'accident survenu à mo		es les dispositions nécessaires en	oui	non
J'autorise le personnel de P d'ateliers, selon le temps, da jeux).		on enfant le (ou les) jour(s) ant (sans accès aux structures de	oui	non
Ci-joint : (règlement à effectu	uer au moins 1 semaine	e avant la date du début des ateliers)	
☐ virement bancaire of	de€	IBAN : FR76 1695 8000 0155 40 BIC/SWIFT : QNTOFRP1XXX	66 0411 947	
Marai da prácica				
werci de precise	er le nom et prénom de vot	re emant dans le virement		
□ règlement par chèq		Signa		