



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

**FICHE D'INSCRIPTION VACANCES TOUSSAINT – 2026**

**PRA'TIC**

**Votre enfant:**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Centres d'intérêt:

Votre enfant présente-t-il des allergies? Des maladies chroniques ? si oui, lesquelles:.....

**Jours d'inscription :**

☐

Le Mardi 27/10/2026

☐

Le Jeudi 29/10/2026

☐

Le Vendredi 30/10/2026

*\*Les ateliers se tiendront les jours où un minimum de 4 enfants seront inscrits.*

**Formule choisie:**

☐

Réservation à la journée :

42 €

Nombre de jours : .....

Dates : .....

☐

Mon enfant bénéficie du forfait « -50% fratrie » pour le(s) frère(s)/sœur(s) inscrit(e)(s)

☐

Mon enfant sera présent sur le temps de l'accueil - arrivée entre 8h et 9h (arrivée approximative :.....)

*Attention : Repas et gouter sur place fournis par les parents - Possibilité de mettre au frais et de faire réchauffer*

**Vous:**

Noms et prénoms des parents :

Adresse:

code postal:

Tél. :

E-mail:

Ville:

Tél. port.:

**Si une autre personne est autorisée à venir chercher votre enfant:**

Nom et prénoms:

Lien avec l'enfant:

Tél:

Mon enfant bénéficie d'une assurance individuelle scolaire et **je fournis** l'attestation à l'entreprise PRA'TIC

☐

oui

☐

non

J'autorise que mon enfant soit photographié pendant les activités, ainsi que ses œuvres matérielles, à des fins d'informations/ de communication (*les visages ne seront pas identifiables*).

☐

oui

☐

non

J'autorise, le personnel de PRA'TIC à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant.

☐

oui

☐

non

J'autorise le personnel de PRA'TIC à sortir avec mon enfant le (ou les) jour(s) d'ateliers, selon le temps, dans le jardin privé attenant (sans accès aux structures de jeux).

☐

oui

☐

non

Ci-joint : (*règlement à effectuer au moins 1 semaine avant la date du début des ateliers*)

☐ virement bancaire de ..... € IBAN : FR76 1695 8000 0155 4066 0411 947  
BIC/SWIFT : QNTFRP1XXX

*Merci de préciser le nom et prénom de votre enfant dans le virement*

☐ règlement par chèque de.....€

Date

Signature