



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

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES TOUSSAINT – 2025

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:.....

Semaine d'inscription :

☐ Du 27 octobre au 31 octobre 2025*

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

Formule choisie:

☐ Réservation à la journée : 42 € ☐ Forfait 5j (Semaine) : 195 €
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

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

Vous:

Nom 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 : QNTOFRP1XXX

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

☐ règlement par chèque de.....€

Date

Signature