

COORDONNEES :

L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

J'inscris mon/mes enfant(s) :

- Pour 1 Semaine : du **15 février au 19 février 2021** ou du **22 février au 26 février 2021** : OUI - NON
- Pour 2 Semaines : du **15 février au 26 février 2021** : OUI - NON
- Par JOUR : **15/02 - 16/02 - 17/02 - 18/02 - 19/02 - 22/02 - 23/02 - 24/02 - 25/02 - 26/02**
(entourer les jours souhaités)

LES RESPONSABLES :

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° tel :

Courriel :

@.....

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° tel :

Courriel :

@

Autre Personne : Nom

Adresse :

Ville :

Code postal

N° téléphone :

Courriel :

FICHE SANITAIRE :

▪ Allergies connues :

.....

▪ Régime alimentaire particulier :

.....

▪ Asthme :

.....

.....

Autorisation parentale de prise en charge médicale :

Nous, soussignés

Parents de l'enfant, autorisons son transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU).

Veillez nous signaler tout élément que vous jugerez utile de porter à notre connaissance (santé, propreté) :

.....

.....

TARIFS :

- Pour 10 jours de stage : **180 €**
- Pour 5 jours de stage : **95 €**
- Pour une journée de stage : **20 €**

Réductions :

- o -5 € au prix initial pour le deuxième enfant inscrit.
- o -8 € au prix initial pour le troisième enfant inscrit.

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)

- J'autorise M/Mme à prendre en charge mon enfant entre 17h30 et 19h00 au siège de l'ASMP.
- J'autorise mon enfant, à rentrer seul entre 17h30 et 19h00 du siège de l'ASMP.
- Je viendrai récupérer mon enfant, au siège de l'ASMP entre 17h30 et 19h00.

L'heure de récupération maximale de l'enfant peut varier selon l'heure du début du couvre-feu.

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)....., autorise mon enfant..... à être photographié ou filmé. Ces éléments pourront être utilisés pour l'information locale (expositions, site internet).

OUI

NON

Cochez la case souhaitée

Je reconnais avoir lu le document précisant les modalités du stage et le règlement intérieur, consultables sur le site internet de l'association et au bureau.

Ne pas apporter d'objet de valeur. L'association décline sa responsabilité en cas de casse, de vol ou de dégradation d'objets personnels.

Le dossier complet doit être transmis par courriel à secretariat@asmp.asso.fr ou par courrier au 21 Allée de Bellevue au Perreux sur Marne. Pour toute question concernant le stage : ludicb94@gmail.com

Date le ://

Signature :