**֍ Inscription à la semaine – Repas tirés du sac (à fournir) ֍**

**֍ ACCUEIL : 8h45-8h55 - JOURNÉE : 9H00 -16H00 - GARDERIE : 16H00- 17H45 ֍**

# FICHE D’INSCRIPTION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de(s) l’enfant(s)** | **Prénom** | **Date de naissance** |
| ……………………………………………………… | ………………………………………… | …….……/……..…./…………….. |
| ……………………………………………………… | ………………………………………… | …….……/……..…./…………….. |
| ……………………………………………………… | ………………………………………… | …….……/……..…./…………….. |

Nom et prénom des parents **:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ………………………………………………………………………. Commune : ………………………………………………...

Téléphone portable : …………………………………………………………. Email : …………………………………………………………

**Autre personne autorisée à prendre l’enfant :** ……………………………………………………………………………………….….

**Informations médicales :**

Nom du médecin traitant : …………………………………………………….……..Téléphone :…………………………………………

Antécédents médicaux :

* Allergies : Asthme : Epilepsie : Diabète :
* Recommandations utiles (lunettes, etc.) :
* J’atteste par la présente que mon enfant est à jour de vaccination obligatoire.

En cas d’accident :

* J’autorise le transport de mon enfant à l’hôpital le plus proche
* J’autorise toute intervention médicale et/ou chirurgicale nécessaire à l’état de mon enfant

Document à fournir :

* Joindre une copie de l’assurance scolaire

Fait à : ………………………………………………… Le : ………………………………………………..

**Signature d’un des représentants légaux :**

# TARIF ET RÈGLEMENT

**J’inscris mon-mes enfant-s aux activités de vacances :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **TARIF** | **TARIF FRATRIES**  **(à partir de 2 enfants)** | **NOMBRE D’ENFANTS** | **TOTAL** |
| **Du 11 au 15 Avril**  - 5 jours – | * 150 € | * 135 € |  |  |
| Tarif à la journée (inscription possible uniquement du 04 au 06 avril, dans la limite des places disponibles) | * 35€ | * 30€ |  |  |
| **SOUS TOTAL** | | | |  |
| **Frais inscription**  **1 X/Année scolaire et par famille**,  de Septembre 2021 à Juillet 2022  (sauf adhérents association) | | | * 20 € |  |
| **MONTANT TOTAL** | | | |  |

**MODE DE RÈGLEMENT :**

* **Virement bancaire : IBAN \_ FR76 4255 9100 0008 0042 4620 237**
* **Ou par chèque libellé à « Association Les Boutons d’Or », adresse ci-dessous.**

# Délai de paiement : au plus tard le 04/04/2022