



Tel.: 04 57 23 84 61 – [www.abrakadabra.eu](http://www.abrakadabra.eu)

## STAGE VACANCES ETE du 10 au 13 juillet 2017

### Stage Anglais les Pieds dans l'eau, la Tête dans les étoiles enfants

- Stage matin de 9h à 12h
- Stage après-midi de 14h à 17h
- Stage journée de 9h à 17h
- Garderie du matin 8h30-9h et/ou après-midi 17h-17h30 pour mardi, mercredi, jeudi et vendredi (2 € par jour)
- Garderie du midi de 12h à 14h avec pique nique tiré du sac (rayer les mentions inutiles)

A la maison St Pierre à Voiron avenue Marie Curie 38500 Voiron (1er pallier salle du Lorzier)

Si possible, prévenir Céline en cas d'absence au 04 57 23 84 61 ou 06 21 79 51 09 ou [contact@abrakadabra.eu](mailto:contact@abrakadabra.eu)



### FORMULAIRE INSCRIPTION ANNEE 2016/2017

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Établissement :

Si 2<sup>ème</sup> enfant :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Établissement :

Adresse complète :

Tél portable mère ou resp légal :

Tél portable père ou resp. légal:

Téléphone fixe :

E-mail :

**Stage matin ou après-midi du lundi 10 au jeudi 13 juillet 2017 de 9h à 12h ou 14h à 17h**

- pour un stage de 4 jours : je règle par chèque 89 euros (1 enfant) ou 169 euros (2 enfants)  
+ 2 euros par jour si garderie matin ou après-midi

**Stage journée de 9h à 17h du lundi 10 juillet au 13 juillet 2017**

- pour un stage de 4 jours : je règle par chèque 179 euros (1 enfant) ou 299 euros (2 enfants)  
+ 2 euros par jour si garderie matin ou après-midi

**S'il reste de la place possibilité de s'inscrire à la journée :**

- Je règle à la journée \_\_\_\_ journée(s) x 30 euros matin ou après-midi ou 60 euros pour la journée

**A envoyer par courrier avec le règlement à ABRAKADABRA 8 avenue Marie Curie 38500 Voiron avant le lundi 3 juillet 2017 (possibilité de payer via paypal à [celinejakubec@hotmail.com](mailto:celinejakubec@hotmail.com))**

J'autorise/ Je n'autorise pas mon enfant à être photographié dans le cadre des activités ou d'un spectacle de ce stage et dans le but d'apparaître sur la page Abrakadabra ou autres supports (rayer la mention inutile)

Date :

Signature du parent responsable :



**FICHE MEDICALE ET AUTORISATIONS :**

Nom :  
Prénom de l'enfant :  
Tel portable du responsable légal:  
Adresse e-mail :  
Allergies ou autre précision médicale :

---

**SOINS -SANTÉ**

Je soussigné(e) .....agissant en qualité de ....., autorise mon enfant ..... à participer aux activités d'Abrakadabra dans le cadre fixé par le règlement de fonctionnement et donne l'autorisation aux animateurs et aux responsables d'Abrakadabra de prendre toute décision urgente concernant la santé et la sécurité de mon enfant (appel SAMU, pompiers, soins, hospitalisation ...).

Signature :

---

**Autorisation de transport en voiture pour les sorties hors Voiron**

Autorisons Céline JAKUBEC ou un autre animateur Abrakadabra, à transporter notre enfant dans son véhicule, selon la législation en vigueur (voir fiche Assurance).

(Sièges auto ou rehausseurs homologués obligatoires- merci de prévoir vos rehausseurs si besoin)

Fait à....., le.....

Signature :

---

**AUTORISATION de partir seul**

Je soussigné(e) .....autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant .....à quitter les locaux après la fin du stage.

Signature :

---

Personnes susceptibles de venir récupérer l'enfant (pièce d'identité demandée)

.....  
.....  
.....

date du jour :