

*Tel.: 04 57 20 56 89 – www.abrakadabra.eu* 

## **STAGES VACANCES Toussaint 2020**

## feuille d'inscription

Stage ANGLAIS du 19 au 23 octobre 2020: St		
☐ Stage matin de 9h à 12h		es-midi 14h à 17h
Stage ANGLAIS du 26 au 30 octobre 2020: H		
☐ Stage matin de 9h à 12h		es-midi 14h à 17h
Possibilité de garderie dès 8h30 et jusqu'à 17h.		
	lerie après-midi	□ garderie du midi (inclus journée)
Pique nique tiré du sac pour les enfants restant	tà la garderie du midi.	
☐ Stage enfant 4-10 ans	☐ Stage ados	
Lieu du stage : Centre de langue	•	
Si possible, prévenir Céline en cas d'absence a		
	SCRIPTION STAGE To	
Nom de l'enfant :	Prénom:	
Date de naissance :	Classe à la rentrée :	École:
Si 2 <sup>ème</sup> et 3ème enfant :		
Nom de l'enfant :	Prénom:	
Date de naissance :	Classe:	
Nom de l'enfant :	Prénom:	
Date de naissance :	Classe:	
Adresse complète :	Téléphone fixe :	
Téléphone portable 1er parent:	Téléphone port	table 2ème parent:
E-mail 1er parent :	E-mail 2ème pa	arent:
Stage enfant ou ado DEMI-JOURNÉE: matin	ou après-midi de 9h à 12	2h ou 14h à 17h
☐ je règle par chèque/virement 1 ENFANT: 98	euros (4 jours)	
☐ je règle par chèque/virement 2 ENFANTS: 1	79 (4 jours)	
☐ je règle par chèque/virement 3 ENFANTS: 2	59 euros (4 jours)	
Stage enfant ou ado JOURNEE		
☐ je règle par chèque/virement 1 ENFANT: 19	8 euros (4 jours)	
☐ je règle par chèque/virement 2 ENFANTS : 3	369 euros (4 jours)	
☐ je règle par chèque/virement 3 ENFANTS : 5	529 euros (4 jours)	
Pour les stages enfants ou ados, s'il reste de la	place possibilité de s'inse	crire à la journée :
	os matin ou après-midi ou	
Paiement par VIREMENT IBAN: FR 39 20041 0101		RPPGRE (envoyer la feuille d'inscription
scannée et la preuve de virement par e-mail à formatie	on@abrakadabra.eu)	
Feuille à envoyer par courrier avec le règle Voiron avant le mercredi 14 octobre 2020	ement à ABRAKADABR	A, 14 rue du Général Charlot, 38500

Signature du parent responsable :

Date:



## FICHE MEDICALE ET AUTORISATIONS:

Nom:

Prénom de l'enfant :

rei portable du responsable legal: Adresse e-mail : Allergies ou autre précision médicale :
SOINS -SANTE
Je soussigné(e)
Signature :
Autorisation de transport en voiture pour les sorties 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)
ait à le, le
Signature :
Autorisation de filmer et publier des images d'un/e mineur/e Je soussigné(e)autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à être photographié ou filmé par Abrakadabra lors des stages anglais dans le but d'effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif. Abrakadabra peut être amené à utiliser ces images sur le web et vous préviendra à l'avance.
Fait à, leSignature :
AUTORISATION de partir seul  Je soussigné(e)
Personnes susceptibles de venir récupérer l'enfant (pièce d'identité demandée)
date du jour :