



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

ABRAKADABRA 14 rue du Général Charlot 38500 Voiron formation@abrikadabra.eu

• Ateliers Immersifs enfants

• **ANGLAIS groupe 3h tous les mercredis matins : 9h-12h** enfants de 5 à 9 ans.

1 Séance d'essai en septembre (pas d'atelier pdt les vacances scolaires et **le mercredi 13 mai**)

Fin de l'année la semaine du 15 au 19 juin 2026 avec la présentation aux parents d'un petit spectacle.

Tarifs : (gratuité des frais d'inscription pour plusieurs enfants inscrits et pour les 2^{ème}, 3^{ème}, 4^e... années)

Frais d'inscription offerts : 17 euros (livre ou méthode) Prix à l'année : 990 euros (1 enfant)

Si paiement en plusieurs fois, chèques encaissés au début de chaque trimestre/mois :

1^{er} trimestre : semaine du 22 septembre 2025

2^{ème} trimestre : semaine du 15 d décembre 2025

3^{ème} trimestre : semaine du 23 mars 2026

Si possible prévenir en cas d'absence au 04 57 20 56 89 ou 06 13 24 54 11 ou formation@abrikadabra.eu

✂

FORMULAIRE INSCRIPTION ANNEE 2025/2026

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe : Ecole :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe : Ecole :

Adresse complète :

VILLE:

Téléphone fixe :

E-mail :

Téléphone portable du 1er parent :

Téléphone portable du 2ème parent :

J'inscris mon enfant pour la 1^{ère} fois, je paie en une seule fois, je fais un chèque à l'ordre d'ABRAKADABRA de **990 euros** (frais d'inscription offerts soit 17 euros)

➔ **Si paiement en une seule fois pour l'année: Stage Vacances 4 demi-journées anglais offert.**

Chèque encaissé au début de chaque trimestre/mois :

• Un chèque de **330 euros** (1er trimestre) ou 4 chèques de 99 € (Septembre, Octobre, Novembre, Décembre)

• Un chèque de **330 euros** (2ème trimestre) ou 3 chèques de 99 € (Janvier, Février, Mars)

• Un chèque de **330 euros** (3ème trimestre) ou 3 chèques de 99 € (Avril, Mai, Juin)

• Si inscription 2 enfants : chèque à l'ordre d'ABRAKADABRA de 1950 € ou 3 chèques de 650 € (par trim)

• **Si Paiement par virement directement sur le compte d'Abrakadabra, un livre cadeau est offert à votre enfant !**

Etablissement 20041 Guichet 01017 N° DE COMPTE 0746783D028 CLE RIB 57 LA BANQUE POSTALE CENTRE DE GRENOBLE 38900 GRENOBLE CEDEX 9 FRANCE

IBAN FR 39 20041 01017 0746783D028 57 PSSTFRPPGRE

Une séance ou plusieurs séances manquées durant l'année pour les activités de groupe ne donne pas droit à un remboursement (si cela est possible, l'enfant peut éventuellement se joindre à un autre atelier à un autre horaire)

Souhaitez-vous une facture ACQUITTEE (entourez la réponse) ?

Oui

Non

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

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 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....., le.....Signature :

AUTORISATION de partir seul

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

Signature :

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

.....
.....

date du jour :