



Fiches d'inscription :
Stage du 24 - 28 avril 2023
Ecole Montessori Le Petit Hêtre

Pour cette semaine de découverte, j'emporte mon repas, des vêtements de rechange, des chaussons et une gourde.

Prénom de l'enfant :

Nom de famille de l'enfant :

- Garçon
 Fille

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Langue(s) parlée(s) :

Merci de joindre l'attestation de responsabilité civile de votre enfant.

SIGNATURE DES PARENTS

Paiement de la semaine

Ce stage est de 100€ la semaine par enfant (lundi au vendredi de 9H00 à 16H30). Pour deux enfants ou plus, nous vous proposons un tarif de 80€ par enfant la semaine. Attention, le repas du midi n'est pas prévu.

Pour validation de l'inscription, tous les parents s'engagent à joindre :

- Une attestation d'assurance « responsabilité civile et individuelle accident ».
- Un chèque et/ ou ordre de virement pour l'autorisation de prélèvement bancaire.

Le chèque est à libeller à l'ordre de « Association Le Petit Hêtre »

CREDIT AGRICOLE VAL DE FRANCE				
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN				
	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	14406	02710	90023179368	72
IBAN ETRANGER	FR76 1440 6027 1090 0231 7936 872			BIC AGRIFRPP844
Domiciliation	Nom et adresse du titulaire			
SELLES SUR CHER (02710)	ASSOC. LE PETIT HÊTRE			
Tél : 0254974534	10 RUE BASSE			
	41130 SELLES SUR CHER			
FILVERT : 02 37 27 31 00 *	INTERNET : www.ca-valdefrance.fr *		INTERNET MOBILE : m.ca-valdefrance.fr *	
<small>Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Val de France société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit Siège social : 1, rue Daniel Boutet CS 50069, 28008 Chartres Cedex - 400 868 188 RCS Chartres Société de courtage d'assurances, immatriculée sous le n° 07 022 704 au Registre de l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurances)</small>				
<small>* Frais de communication facturés par votre opérateur M6com</small>				

Je soussigné(e) _____ demande la mise en place d'un virement automatique d'un montant de 350 euros le 10 de chaque mois pour les mois de septembre à novembre, décembre de de l'année 2023 et les mois de janvier, février, mars, avril, mai et juin de l'année 2024, de mon compte n° _____ vers le compte de l'association Le Petit Hêtre, RIB ci-dessus :

Fait à

Le/...../.....

Signature des parents "Lu et Approuvé"

Fiche Famille

Parent 1 :

Nom : Prénom :

Adresse Postale:

Profession :

Employeur (Nom, ville) :

Portable :E-mail :

.....

Parent 2 :

Nom : Prénom :

Adresse Postale (, si différente) :

Profession :

Employeur (Nom, ville) :

Portable :E-mail :

.....

Dans le cas où les parents seraient séparés, merci de nous préciser les modalités de garde de l'enfant.

ENFANTS de la famille (y compris ceux qui ne sont pas inscrits à l'école)

Nom : Prénom : né en

Nom : Prénom : né en

Nom : Prénom : né en

SIGNATURE DES PARENTS `

Fiche Santé

Groupe sanguin :

Allergies :

- OUI (préciser ci-dessous)
- NON

➤ Merci de préciser d'éventuelles allergies et contre-indications, notamment alimentaires, médicamenteuses (merci de fournir le certificat médical) :

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

Médecin traitant (nom et numéro de téléphone) :

.....

➤ Merci de nous préciser si votre enfant suit actuellement un **traitement médical** (fournir le certificat médical et l'ordonnance) :

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

• **Vaccins**

La vaccination des enfants est obligatoire. Si votre enfant n'est pas vacciné, merci de nous fournir un certificat médical de contre-indication. Merci d'indiquer les dates des vaccins obligatoires pour la scolarisation de votre enfant en école :

DTPolio Infanrix Prévenar
.....

En cas d'urgence, je soussigné

Père de l'enfant

Mère de l'enfant

Autorise la Direction et son personnel l'école Le Petit Hêtre à orienter mon enfant vers :

- L'hôpital le plus proche
- Autres consignes particulières concernant la santé et l'alimentation de l'enfant (fournir le certificat médical) :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de Parenté :

Droit à l'image

J'autorise Le Petit Hêtre à diffuser la photo de mon enfant : *(Merci de cocher si vous donnez votre accord)*

- Sur la page Facebook de l'école
- Sur le site internet de l'école
- Pour les concours et articles de presse
- Je ne veux pas que l'image de mon enfant soit utilisée sur un support quelconque

Nom et signature des deux parents précédés de la mention « Lu et approuvé. Bon pour accord » :

A le