



Tel.: 04 57 23 84 61 – www.abrakadabra.eu

STAGE VACANCES *Avril* - *Les p'tites bêtes*



Stage Avril Les p'tites bêtes **Lundi 9 au 13 avril 2018 (pas de stage le mercredi)**

- **Stage matin de 9h à 12h Anglais sur le thème des petites bêtes, cuisine et chocolat.**
- **Stage après-midi de 14h à 17h Anglais avec jeux sur les insectes, parties du corps et sortie nature**
- **Stage DUO journée de 9h à 17h avec garderie du midi (pique nique tiré du sac)**
- Garderie du matin 8h30-9h et/ou de l'après-midi 17h-17h30 pour lundi, mardi, jeudi et vendredi (rayer les mentions inutiles) (2 € par jour)

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 13 24 54 11 ou contact@abrikadabra.eu



FORMULAIRE INSCRIPTION ANNEE 2017/2018

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

École :

Si 2^{ème} enfant :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

Stage matin ou après-midi du lundi 9 au 13 avril 2018 de 9h à 12h **ou 14h à 17h (pas stage mercredi)**

- je règle par chèque 89 euros (1 enfant) (chèque encaissé au début du stage)
- je règle par chèque 169 euros (2 enfants –même famille)

Stage journée semaine du 9 au 13 avril 2018 de 9h à 17h (pas de stage mercredi)

- je règle par chèque 179 euros (1 enfant) (chèque encaissé au début du stage)
- je règle par chèque 296 euros (2 enfants –même famille)

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 55 euros pour la journée

A envoyer par courrier avec le règlement à ABRAKADABRA 8 avenue Marie Curie 38500 Voiron si possible avant le 02/04/2018

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 enfantà quitter les locaux après la fin du stage.

Signature :

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

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

date du jour :