



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

STAGE JAPONAIS TOUSSAINT 2026

Fiche d'inscription

Stage japonais le 26, 27 et 28 octobre 2026

Cocher les options souhaitées

☐ Lundi 26 octobre

☐ Mardi 27 octobre

☐ Stage matin de 9h à 12h

Possibilité de garderie dès 8h30 (4 € par jour)

☐ garderie matin

☐ Mercredi 28 octobre

☐ Stage après-midi 14h à 17h

☐ Stage enfant 7-10 ans

☐ Stage ados 10-14 ans

Lieu du stage : Centre de langues Abrakadabra, 14 rue Général Charlot à Voiron

Si possible, prévenir Céline en cas d'absence au 04 57 20 56 89 ou 06 13 24 54 11 ou contact@abrakadabra.eu



FORMULAIRE INSCRIPTION STAGE JAPONAIS TOUSSAINT 2026

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

École :

Si 2^{ème} et 3^{ème} 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 portable 2ème parent :

E-mail 1er parent :

E-mail 2ème parent :

Stage enfant ou ado DEMI-JOURNÉE : matin ou après-midi de 9h à 12h ou 14h à 17h

☐ je règle par chèque/virement **1 ENFANT** : 99 euros (3 jours)

☐ je règle par chèque/virement **2 ENFANTS** : 179 euros (3 jours)

☐ je règle par chèque/virement **3 ENFANTS** : 239 euros (3 jours)

S'il reste de la place, possibilité de s'inscrire à la journée /à la carte :

☐ pour 1 enfant : Je règle à la journée ____ journée(s) x 39 euros matin ou après-midi

☐ pour 2 enfants : Je règle à la journée ____ journée(s) x 66 euros matin ou après-midi

Paiement par PAYPAL à l'adresse suivante : contact@abrakadabra.eu

Paiement par VIREMENT IBAN : FR 39 20041 01017 0746783D028 57 PSSTFRPPGRE (envoyer la preuve de virement par e-mail)

**A envoyer par courrier avec le règlement à ABRAKADABRA, 14 rue du Général Charlot, 38500 Voiron
avant samedi 17 octobre 2026**

Date :

Signature du parent responsable :



FICHE MÉDICALE 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 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 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 :