

Fiche d'inscription pour Karo Camp

PARENT RESPONSABLE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél Mobile : _____ Tél Prof. : _____

Mail : _____

Désire inscrire mon enfant (NOM et PRENOM)

Niveau : _____ Date de naissance : _____

Camp souhaité: O Halloween, O Winter (Hiver), O Spring (Printemps), O Summer (été)

Dates: _____

Lieu : Saint Pérary la Colombe

Inscription à la garderie :

Matin(8h-9h) Oui/non (si oui, notez les jours souhaités : _____)

Soir(17h-18h) Oui/non (si oui, notez les jours souhaités : _____)

Inscription au repas :

Oui/non

Allergies alimentaires ? _____

NOTES SUPPLEMENTAIRES :

Tarif : _____

Payé par chèque/virement/espèces

L'inscription de chaque étudiant sera définitive à réception du règlement et pour les cours en groupes, à condition que le groupe soit à 3 minimum.

Informations médicales :

Indiquez toute information médicale utile au bon déroulement des cours pour votre enfant et les précautions à prendre si besoin :

Autorisation médicale :

Je soussigné(e) _____

Représentant légal de mon enfant _____

Autorise l'intervenante à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Autorisation Droit à l'image :

Je soussigné(e) _____

Représentant légal de mon enfant _____

Autorise KAROENGLISH à publier sur son site internet les photos de mon enfant.

oui

non

Fait à

Le

Signature

(Précédée de la mention 'lu et approuvé')