

Inscription Jardin d'Automne 2015

19 au 30.10.15 // 9:00-17:00 // STUDIO ACUD

ÉTAT

NOM de l'enfant : / Prénom de l'enfant :

École : / Classe 2015/2016 :

NOM de la mère : / Prénom de la mère :

NOM du père : / Prénom du père :

Adresse postale:

Contact mail : (EN MAJUSCULE) _ _ _ _ _

Contact téléphone : Mère : / Père :

URGENCE MEDICALE

A contacter en cas d'urgence :

Recommandations utiles des parents : (allergies, traitement médical, lunettes, ...)

AUTORISATION DE SORTIE

Noms des personnes pouvant aller chercher l'enfant à la fin de la journée d'activité :

J'autorise mon enfant à sortir SEUL à la fin de la journée d'activité.

INSCRIPTIONS CENTRE LOISIRS – VACANCES D'AUTOMNE

Horaires	Lundi 19.10 9:00-17:00	Mardi 20.10 9:00-17:00	Mercredi 21.10 9:00-17:00	Jeudi 22.10 9:00-17:00	Vendredi 23.10 9:00-17:00
Cochez les jours souhaités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Horaires	Lundi 26.10 9:00-17:00	Mardi 27.10 9:00-17:00	Mercredi 28.10 9:00-17:00	Jeudi 29.10 9:00-17:00	Vendredi 30.10 9:00-17:00
Cochez les jours souhaités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORISATIONS

- J'ai lu et accepte le règlement de Cours et Jardins gUG.
- Je règle 30€/jour sur le compte de Cours et Jardins gUG – Coordonnes bancaires en ligne.
- Je fournis à mon enfant un repas/jour, le goûter étant à la charge du Jardin d'automne.
- J'ai joint l'attestation d'assurance de responsabilité civile. (Haftpflichtversicherung)
- J'autorise Cours et Jardins gUG à publier dans le cadre de sa promotion les photos et vidéos prises lors des activités ou représentations. En aucun cas les images ne seront données à un tiers.

Le à

Signature mère

OU

Signature père

OU

Signature d'un responsable légal