

# DOSSIER INSCRIPTION VACANCES AVRIL

## L'ENFANT

Photo	Prénom :
	Nom :
	Date de naissance :
	Classe :
	Ecole :

## RESPONSABLE LEGAL

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autres :
Prénom :		
Nom :		
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :	
Téléphone professionnel :		
Adresse e-mail :		

## AUTRE ADULTE RESPONSABLE

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autres :
Prénom :		
Nom :		
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :	
Téléphone professionnel :		
Adresse e-mail :		

## ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE

Nom de l'assureur :
N° de contrat :
Date d'expiration :

**Association Lez'Arts School**

12, route de Vernaison 69540 IRIGNY - 07 61 09 66 45  
[lezarts.school@gmail.com](mailto:lezarts.school@gmail.com) - [www.lezarts-school.com](http://www.lezarts-school.com)

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

<b>PLANNING</b>					
<b>JOURNÉE 9h/17h (enfants et ados)</b>		<b>DEMI-JOURNÉE 9h/12h (ados uniquement)</b>		<b>GARDERIE</b>	
				<b>8h/9h</b>	<b>17h/18h</b>
Lundi 09/04	<input type="checkbox"/>	Lundi 09/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 10/04	<input type="checkbox"/>	Mardi 10/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 11/04	<input type="checkbox"/>	Mercredi 11/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 12/04	<input type="checkbox"/>	Jeudi 12/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 13/04	<input type="checkbox"/>	Vendredi 13/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 16/04	<input type="checkbox"/>	Lundi 16/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 17/04	<input type="checkbox"/>	Mardi 17/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 18/04	<input type="checkbox"/>	Mercredi 18/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 19/04	<input type="checkbox"/>	Jeudi 19/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 20/04	<input type="checkbox"/>	Vendredi 20/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LE REPAS DU MIDI EST A FOURNIR – LE GOUTER EST OFFERT**

**CALCUL DU TARIF**

1 jour 40 € / 2 jours 80 € / 3 jours 114 € / 4 jours 152 € / 5 jours 180 € / 6 jours 216 € / 7 jours 252 € / 8 jours 288 € / 9 jours 324 € / 10 jours 360 €  
 Demi-journée = 23 € / Garderie = 3€/h

1er enfant = **tarif normal** / 2<sup>e</sup> enfant = -10% **uniquement sur le total du 2<sup>e</sup> enfant**  
 3e enfant = -20% **uniquement sur le total du 3<sup>e</sup> enfant**

NOMBRE

MONTANT

Adhésion 10 € (obligatoire 1 fois par année scolaire)

Déjà réglée cette année

.....

Jours entiers (voir tarif ci-dessus)

.....

.....

Et / ou nombre de demi-journées

.....

.....

Garderies

.....

.....

Réductions éventuelles (voir conditions ci-dessus)

Normal  -10%   
 -20%

.....

**TOTAL**

.....

**Association Lez'Arts School**

12, route de Vernaison 69540 IRIGNY - 07 61 09 66 45  
[lezarts.school@gmail.com](mailto:lezarts.school@gmail.com) - [www.lezarts-school.com](http://www.lezarts-school.com)

## FICHE SANITAIRE

### L'enfant

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Classe et école : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_

### Renseignements médicaux

Allergies alimentaires : oui  non  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Allergies médicamenteuses : oui  non  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Autres allergies : oui  non  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Conduite à tenir en cas d'allergies : \_\_\_\_\_

Asthme : oui  non

Un PAI a-t-il été signé avec l'établissement scolaire de l'enfant ? oui  non

Si oui, merci de fournir une copie ainsi que le protocole et le kit d'intervention au nom de l'enfant.

### Vaccinations

Merci de fournir une copie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant

### Informations complémentaires

Merci de préciser si votre enfant rencontre des difficultés de santé (maladies, accident, crises, hospitalisations, opérations...)

Votre enfant porte t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, dentaires etc...) ? \_\_\_\_\_

### Personnes à contacter en cas d'urgence

Responsable de l'enfant :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

Autre responsable :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

### Signature

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou d'un service d'urgence, seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

### Date et signature

**Association Lez'Arts School**

12, route de Vernaison 69540 IRIGNY - 07 61 09 66 45

[lezarts.school@gmail.com](mailto:lezarts.school@gmail.com) - [www.lezarts-school.com](http://www.lezarts-school.com)

## AUTORISATIONS

### Autorisation de départ

- J'autorise mon enfant à partir seul : oui  non
- J'autorise mon enfant à partir uniquement accompagné des personnes suivantes
- \*Nom/prénom/téléphone :
- \*Nom/prénom/téléphone :
- \*Nom/prénom/téléphone :
- \*Nom/prénom/téléphone :
- \*Nom/prénom/téléphone :

### Droit à l'image

J'autorise Lez'arts School à utiliser l'image de l'enfant dans le cadre de documents édités pour/par l'association (site internet / flyers...) : oui  non

## PIECES A FOURNIR

- Le dossier d'inscription dûment complété et signé
- Le règlement intérieur complété, accepté et signé
- Une attestation d'assurance responsabilité civile précisant le nom de l'enfant
- Les pages de vaccination du carnet de santé

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ ,

- Souhaite adhérer à Lez'Arts School et m'engage à payer mon adhésion annuelle ainsi que les frais correspondant au nombre de jours et au type de garde choisi ci-dessus.
- Reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur (voir ci-dessous) et m'engage à le respecter dans son intégralité

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature :

**Association Lez'Arts School**

12, route de Vernaison 69540 IRIGNY - 07 61 09 66 45  
[lezarts.school@gmail.com](mailto:lezarts.school@gmail.com) - [www.lezarts-school.com](http://www.lezarts-school.com)



## REGLEMENT INTERIEUR ASSOCIATION LEZ'ARTS SCHOOL

Afin que la saison se déroule dans les meilleures conditions, nous nous permettons de rappeler quelques consignes :

- 1- Les ateliers d'anglais sont ouverts à tous les enfants domiciliés à Irigny ou dans les communes environnantes.
- 2- Vous êtes responsable de votre enfant avant et après l'atelier. L'association ne pourra en aucun cas être tenue pour responsable de quoi que ce soit concernant votre enfant en dehors de ses horaires d'activité.
- 3- Nous vous remercions d'amener et de récupérer votre enfant dans l'établissement aux heures précises afin de ne pas perturber l'atelier précédent ou suivant. **Les enfants ne seront en aucun cas laissés seuls sans surveillance sur le parking.**
- 4- La salle d'attente est mise à votre disposition et ouverte durant tous les ateliers.
- 5- Les enfants qui rentrent seuls doivent quitter l'établissement dès la fin de l'atelier.
- 6- En cas de maladie contagieuse déclarée, les enfants ne seront pas admis. Ils pourront toutefois récupérer la session sur un autre jour du même groupe.
- 7- L'introduction d'objets dangereux est interdite.
- 8- Les vêtements doivent être marqués au nom de l'enfant.
- 9- Chaque enfant devra être couvert par une assurance garantissant sa responsabilité civile.
- 10- L'association ne pourra en aucun cas être tenue pour responsable en cas de vol, de perte d'argent ou d'objet de valeur apporté.
- 11- Les enfants doivent prendre soin de leurs affaires et des affaires des autres.
- 12- Les enfants se doivent un respect mutuel.
- 13- Les enfants doivent respect et obéissance à tous les adultes intervenants.
- 14- Les enfants doivent respecter l'environnement et les lieux où se déroulent les activités.
- 15- Pour des raisons pédagogiques et une bonne cohésion du groupe, les enfants sont tenus de respecter les règles de vie des activités.
- 16- En cas d'indiscipline, un avertissement sera adressé à la famille et une exclusion peut être envisagée s'il n'y a pas de changement de comportement de la part de l'enfant.
- 17- L'adhésion annuelle est obligatoire pour participer à l'ensemble des activités proposées par l'association. Elle est valable du 1<sup>er</sup> septembre de l'année en cours au 31 août de l'année suivante.
- 18- L'annulation d'inscription en cours d'année ne sera acceptée qu'en cas de force majeure : maladie, déménagement ou raison professionnelle. La cotisation pourra être dans ce cas remboursée au prorata des sessions restantes. L'adhésion est due pour l'année.
- 19- Les activités hebdomadaires se déroulent de septembre à juin, hors vacances scolaires.

**Association Lez'Arts School**

12, route de Vernaison 69540 IRIGNY - 07 61 09 66 45  
[lezarts.school@gmail.com](mailto:lezarts.school@gmail.com) - [www.lezarts-school.com](http://www.lezarts-school.com)