

DOSSIER INSCRIPTION

Ados



L'ADO

Photo

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Classe :

Ecole :

RESPONSABLE LEGAL

Mère

Père

Autres :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Téléphone professionnel :

Adresse e-mail :

AUTRE ADULTE RESPONSABLE

Mère

Père

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 - www.lezarts-school.com

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

JOURNÉE 9h/17h		GARDERIE	
		8h/9h	17h/18h
Lundi 25/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 26/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 27/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 28/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 29/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 02/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 03/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 04/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 05/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 06/07	<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^e enfant = -10% **uniquement sur le total du 2^e enfant**
 3e enfant = -20% **uniquement sur le total du 3^e 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 - www.lezarts-school.com

FICHE SANITAIRE

L'ado

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'ado

Vaccinations

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

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 :

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

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 - 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^{er} 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 - www.lezarts-school.com