



Année scolaire : 2019 - 2020

Bulletin d'inscription Stage de langue (du 10 au 21 février 2020)

NOM / PRENOM :

ADRESSE :

PORTABLE :

CLASSE :

DATE DE NAISSANCE :

MATERNELLE / PRIMAIRE

Apprendre l'anglais en immersion dans un environnement anglophone (dans le cadre d'activités créatives : jeux, danse, musique...).

Stage d'anglais pour des enfants de 3 à 11 ans.

Tarif 10€/H – Possibilité de Cantine (5€/j)

Veuillez cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre demande :

DU 10 AU 14 FEVRIER 2020					
	DEMI-JOURNEE		TOUTE LA JOURNEE	CANTINE (5€/j)	GOUTER (2€/j)
	9H - 12H (3 heures)	13H - 17H (4 heures)	9H - 17H (8 heures)		
Lundi 10 février					
Mardi 11 février					
Mercredi 12 février					
Jeudi 13 février					
Vendredi 14 février					
TOTAL HEURE					
PRIX					
DU 17 AU 21 FEVRIER 2020					
	DEMI-JOURNEE		TOUTE LA JOURNEE	CANTINE (5€/j)	GOUTER (2€/j)
	9H - 12H (3 heures)	13H - 17H (4 heures)	9H - 17H (8 heures)		
Lundi 17 février					
Mardi 18 février					
Mercredi 19 février					
Jeudi 20 février					
Vendredi 21 février					
TOTAL HEURE					
PRIX					
TOTAL PRIX					



Année scolaire : 2019 - 2020

COLLEGE / LYCEE

- Collège / Lycée : de 11 à 18 ans

Stage intensif pour les collégiens et lycéens pour progresser en anglais dans les 4 dimensions : expression et compréhension écrites et orales.

Tarif 15€/H – 15H à 225€ /semaine

		DE 9H à 12H
DU 10 AU 14 FEVRIER	Lundi 10 février	
	Mardi 11 février	
	Mercredi 12 février	
	Jeudi 13 février	
	Vendredi 14 février	
	TOTAL HEURE	
	PRIX	
		DE 9H à 12H
DU 17 AU 21 FEVRIER	Lundi 17 février	
	Mardi 18 février	
	Mercredi 19 février	
	Jeudi 20 février	
	Vendredi 21 février	
	TOTAL HEURE	
	PRIX	

Fait à Orsay, le

Signature du Père
(ou du représentant légal)

Signature de la Mère
(ou du représentant légal)

Importants

· Pas plus que d'autres causes, la maladie, ou l'absence pour raisons familiales ne justifient le remboursement de quelconques coûts de scolarisation.



Année scolaire : 2019 - 2020

Fiche de renseignements

Elève

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

Parents

PERE

Détenteur de l'autorité parentale : OUI/NON

NOM :

PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

EMAIL :

TEL :

MERE

Détenteur de l'autorité parentale : OUI/NON

NOM :

PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

EMAIL :

TEL :

Liste des personnes habilités à venir chercher l'enfant

M/Mme :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Tel :

A Appeler en cas d'urgence

Autorisé à prendre l'enfant

M/Mme :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Tel :

A Appeler en cas d'urgence

Autorisé à prendre l'enfant

M/Mme :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Tel :

A Appeler en cas d'urgence

Autorisé à prendre l'enfant



Année scolaire : 2019 - 2020

Indications relatives à la santé

En ma qualité de père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles), j'autorise l'équipe pédagogique à donner à mon enfant du paracétamol en cas de fièvre supérieur à 38,5 degrés de fièvre, suivant le certificat médical de non contre-indication délivré par son médecin traitant.

OUI/NON

Partie à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter la prise de médicament durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement en urgence
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers

Maladie :

Traitement :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé, conformément à la directive n° 2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue durée.

Autre indication que vous jugez nécessaire de nous transmettre, ne nécessitant pas de prise en charge particulière mais permettant de mieux connaître votre enfant :

Régime

Un seul oui parmi les deux réponses suivantes :

Je souhaite que mon enfant soit demi-pensionnaire (CANTINE)

OUI/NON

Je souhaite que mon enfant soit externe

OUI/NON

Allergies alimentaires :

Fait à Orsay, le

Signature du Père
(ou du représentant légal)

Signature de la Mère
(ou du représentant légal)



Année scolaire : 2019 - 2020

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Objet : Autorisation de sortie scolaire au Parc

Madame la Directrice,

Par la présente, je vous informe que j'autorise mon fils/ma fille

....., à quitter votre établissement pendant les heures de cours sous la surveillance de l'Ecole English Tree accompagné des professeurs et le cadre pédagogique, afin qu'il/elle puisse exercer une activité pédagogique et récréative.

La sortie aura lieu au parc du lac d'Orsay : [Avenue des Laes, 91400 Orsay](#) ou un autre parc situé à égale distance selon le programme et la météo.

Les professeurs et le cadre pédagogique veilleront à la sécurité des enfants.

Vous remerciant par avance de votre compréhension, je vous prie de croire, en l'assurance de ma parfaite considération.

Fait le :

Signature :