



## Inscription Stage Vacances de Noël

### INFORMATION DE L'ÉLÈVE

<b>Nom</b>							<b>Prénom</b>			
<b>Date de naissance</b>							<b>Email</b>			
<b>Téléphone</b>							<b>Adresse de l'enfant</b>			
<b>Classe</b>	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	PB	
	6e	5e	4e	3e	2nd	1ère	Terminal			

### MATERNELLE / PRIMAIRE

12€/h	Lundi 28/12		Mardi 29/12		Mercredi 30/12		Jeudi 31/12		Semaine 28-31 /12	
<b>9h-12h</b>	36€		36€		36€		36€		144€	
<b>13h-17h</b>	48€		48€		48€		48€		144€	
<b>9h-17h</b>	96€		96€		96€		96€		384€	
<b>Cantine</b>	5,50€		5,50€		5,50€		5,50€		22€	

### COLLÈGE / LYCÉE

15€/h	Lundi 28/12		Mardi 29/12		Mercredi 30/12		Jeudi 31/12		Semaine 28-31 /12	
<b>9h-12h</b>	45€		45€		45€		45€		180€	



# Fiche d'inscription

## Information parent ou tuteur légal 1:

## Information parent ou tuteur légal 2:

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Santé

Si votre enfant présente un problème de santé (diabète, épilepsie, allergies...), merci de bien vouloir le signaler:

Allergies: \_\_\_\_\_

Autres problèmes de santé: \_\_\_\_\_

Traitement en cours: \_\_\_\_\_

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_



## Fiche de renseignements

J'autorise mon enfant à regagner seul le domicile      oui / non

J'autorise mon enfant à participer à toutes activités & sorties (sans transport) : oui / non

Autre(s) personne(s) autorisé(e)(s) à récupérer mon enfant:

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Qualité (nounou, grand parents, autres..): \_\_\_\_\_

J'autorise mon fils/ma fille \_\_\_\_\_ ,  
à quitter votre établissement pendant les heures de cours sous la surveillance de l'École  
English Tree accompagner 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 Lacs, 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.

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_



## CONDITIONS D'INSCRIPTION

### La vie à l'école English Tree

Le respect des règles de la vie commune qui prennent en compte chacun des enfants ou des adultes concerné est indispensable. Les enfants sont accompagnés et récupérés par les parents ou par les personnes désignées par eux sur la fiche d'inscription.

### Inscription/Paiement des cours

Le dossier d'inscription doit être envoyé complet et signé, accompagné du règlement des cours.

Envoyer par email: [info@ecoleenglishtree.com](mailto:info@ecoleenglishtree.com)

Envoyer par courrier: 2 Rue de Chartres, Orsay, 91400

Les frais des cours sont payables à l'inscription. Moyens de paiement acceptés : chèques, CB ou virement bancaire. Les prix indiqués sur le formulaire s'entendent toutes taxes comprises.

RIB:

IBAN : FR76 3000 3031 4000 0207 0500 978

BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

-10% de réduction pour le 2ème enfant sur toutes les prestations.

### Assurance/Objets personnels

Merci d'étiqueter les affaires des enfants dans la mesure du possible. L'école English Tree ne peut en aucun cas être tenu responsable en cas de perte, de vol ou de dégradation d'objets personnels appartenant aux enfants. Dans le cadre de leurs activités à l'école English Tree, les familles s'engagent à souscrire une assurance responsabilité civile pour les enfants inscrits à l'école English Tree.

### Fréquentation/Obligations

Nous ne pouvons pas administrer de traitements médicaux à l'école English Tree. N'oubliez pas d'informer l'école de tout changement d'adresse, téléphone ou adresse e-mail. Il est impératif de respecter les horaires indiqués pour assurer la sécurité des enfants et le bon déroulement des cours. En cas d'absence ou de retard, merci de nous avertir au plus vite par email :

[info@ecoleenglishtree.com](mailto:info@ecoleenglishtree.com) 0169320706 / 0612565277

### Annulation/Remboursement

Nous n'effectuons pas de déduction des absences sur les factures.

Fait le : \_\_\_\_\_ à: \_\_\_\_\_

Signature des parents ou représentant légal : \_\_\_\_\_