



FICHE D'INSCRIPTION

Enfant

Prénom:	Nom:	Genre : G / F
Date de naissance/.../.... Âge:.....	Assurance maladie: :	

Inscription à la semaine ou à la journée complète

Les activités ont lieu de 8h30 à 16h30 chaque jour. Merci de bien vouloir entourer le montant correspondant à l'inscription que vous choisissez. Notez bien que tous les matériaux et les repas sont inclus dans le prix. L'anglais sera la langue principalement parlée, sauf pendant la semaine "Le Règne Animal" (16 au 20 juillet), quand ce sera le français. Cependant, tous nos éducateurs et animateurs parlent l'anglais et le français.

		1 semaine	4 jours	3 jours	2 jours	1 jour
Draw, Paint & Sculpt the World	2 au 6 juillet	590.-	504.-	396.-	274.-	141.-
Fun & Games in Geneva	9 au 13 juillet	590.-	504.-	396.-	274.-	141.-
Le Règne Animal	16 au 20 juillet	590.-	504.-	396.-	274.-	141.-
A Healthy Mind in a Healthy Body	23 au 27 juillet	590.-	504.-	396.-	274.-	141.-
Ecology & Imagination	30 juillet au 3 août	590.-	504.-	396.-	274.-	141.-
Ceramics & Papier Mâché	6 au 10 août	590.-	504.-	396.-	274.-	141.-
Cuisines from around the world	13 au 17 août	590.-	504.-	396.-	274.-	141.-

Responsable légal

Prénom:	Nom:	
Adresse:		
Code postal::	Ville:	Pays:
Tél. privé:	Tél. en cas d'urgence::	
Mère, tél. mobile:	Profession:	Tél. prof.:
Père, tél. mobile:	Profession:	Tél. prof.:
Email:		
Assurance ménage + responsabilité civile:		

Information médicale

Asthme: Oui / Non	Oreillons: Oui / Non	Coqueluche: Oui / Non	Varicelle: Oui / Non
Scarlatine: Oui / Non	Rubéole: Oui / Non	Rougeole: Oui / Non	

Autres maladies:

Allergies: Oui / Non, commentaire:

Informations diététiques:

Traitement médical spécifique: Oui / Non (si des médicaments doivent être administrés, merci de fournir la prescription médicale)

Activités physiques contre-indiquées (merci de fournir un certificat médical): Oui / Non

Permission parentale

Je soussigné, certifie que mon enfant est en bonne santé physique et mentale et pleinement apte à participer aux activités proposées lors des activités créatives proposées les mercredis. Dans le cas d'une situation de grand urgence et/ou de force majeure, j'autorise les prises en charge médicales (y compris l'hospitalisation, l'anesthésie et la chirurgie; je consens à payer tous les coûts médicaux, d'hospitalisation et de chirurgie.

Lieu / Date

Signature

Conditions générales

1. L'inscription de votre enfant est uniquement définitive à la réception du paiement des forfaits.
2. Des snacks sont offerts aux enfants le matin et l'après-midi ; de même les tabliers et l'ensemble du matériel sont fournis.
3. Pour les enfants qui ne sont pas encore propres, les parents doivent fournir des couches jetables, les serviettes humides et les crèmes de soin..
4. Les parents doivent fournir pour chaque mercredi des pantoufles et des habits de rechange.
5. En cas d'annulation de l'inscription 20 jours avant le commencement de la session, 50% du forfait sera remboursé.
6. En cas d'annulation de l'inscription 10 jours avant le commencement de la session, aucun remboursement ne sera effectué.

Paiement

Banque Raiffeisen du Salève
Titulaire compte : Ecole Montessori Aquilae Sàrl
IBAN/No. cpte. : CH50 8018 7000 0260 7863 4
Code BIC/Swift : RAIFCH22187

Je certifie que toutes les informations susmentionnées sont correctes.

Lieu & date:,

Lu et approuvé par le représentant légal :