

LES ATELIERS DU MERCREDI

Enfants de 4 à 11 ans

Ponctuel – mensuel – trimestriel – annuel

Pour tous les enfants non scolarisés au sein de l'école alternative

TARIF*		
1/2 journée 8h30 - 13h30	Journée	Adhésion à l'association
29 €	42 €	30 €

* Les repas sont préparés par les familles et servis sur place.

LIEU DE RENDEZ-VOUS : Ecole Alternative Du Pays De Gex, 289 route de Segny, 01280 Prévessin-Moens

HORAIRE D'ACCUEIL : De 8 h 30 à 17 h 00 – Début des activités à 9 h 00 – Fin des activités à 16 h 30

A prévoir : BASKETS OBLIGATOIRES (bottes et K-way en cas de pluie).

Documents à joindre impérativement au dossier (Si l'enfant ne fait pas partie des élèves scolarisés au sein de l'école) :

- Une copie de la pièce d'identité de l'enfant
- Une copie du carnet de vaccination ou/et carnet de santé mentionnant les dates des vaccinations
- Une attestation d'assurance scolaire/ extra-scolaire ou de responsabilité civile pour l'enfant.
- Autorisation du droit à l'image
- Facture dûment remplie (nombre de semaine et numéro de semaine souhaitée)

Modalités d'inscription : L'enfant est définitivement inscrit dès lors que le dossier d'inscription est reçu complet (informations et documents)





ASSOCIATION ECOLE ALTERNATIVE DU PAYS DE GEX

DEMANDE D'INSCRIPTION

(Cocher la case correspondante)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Ponctuelle (1 journée) | <input type="radio"/> Trimestrielle |
| <input type="radio"/> Mensuelle | <input type="radio"/> Annuelle |

L'ENFANT F M

NOM EN CAPITAL : Prénom :

Date et lieu de naissance :

PARENTS

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Adresse du père :

.....

.....

Adresse de la mère :

.....

.....

Tél privé du père:

Tél professionnel du père :

Numéro portable :

Email :

Tél privé de la mère :

Tél professionnel de la mère :

Numéro portable :

Email :

Je certifie que tous les renseignements ci-dessus sont exacts :

Lieu, date et signature du père

Lieu, date et Signature de la mère



FICHE SUIVI MEDICAL

NOM et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Personnes à prévenir en cas d'accident : (personne majeure uniquement)

NOM :

Prénom :

Qualité :

Téléphone privé :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

NOM :

Prénom :

Qualité :

Téléphone privé :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Médecin traitant : Nom et adresse :

Lieu d'hospitalisation préféré (s'il est possible selon la gravité)

En cas d'accident ou de maladie, votre enfant sera transporté vers un centre de soin hospitalier approprié et le plus proche de l'établissement pour assurer sa prise en charge ; la famille est immédiatement avertie par un membre encadrant. Les personnes citées ci-dessus seront appelées dans l'ordre établi.

Problèmes d'allergies habituelles :

Allergies constatées aux médicaments (précisez les symptômes) :

Traitements suivis :

FACTURE

Nom de famille :

Prénom de(s) l'enfant(s) : Age :

	Tarif	x	Quantité	Total
½ journée	29 €	x		
Journée	42 €	X		
Adhésion à EADPDG	30 €	x	1	30 €
Total Facture				

Mode de paiement	
Chèque joint au dossier d'inscription (montant et numéro du chèque)	Espèces MONTANT ET DATE
Paiement par virement bancaire (montant et date)	Règlement pour période de.. à ..

Coordonnées bancaires :

CREDIT AGRICOLE CENTRE-EST ST GENIS POUILLY

IBAN : FR76 1780 6005 8004 1415 4316 013

BIC : AGRIFRPP878

Titulaire du compte : ASSOC. ECOLE ALTERNATIVE DU PAYS DE GEX

Adresse : 289, route de Segny 01280 PREVESSIN-MOENS

Paiement de la période :

L'Association Ecole Alternative Du Pays de Gex accepte : Virements bancaires, Chèques et Espèces

Il est à noter que les frais engendrés par les paiements en devises étrangères sont à la charge des familles.

L'adhésion à l'association est payable une fois et valable pour 12 mois et tous les membres du ménage.



ASSOCIATION ECOLE ALTERNATIVE DU PAYS DE GEX

Autorisation de droit à l'image et/ou la voix pour un-e mineur-e

Objet : Autorisation de photographier, filmer et publier des images/voix d'un-e mineur-e

Je, soussignée, (nom du parent/tuteur légal)

Nom : **Prénom:**

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

tél :

email :@.....

Autorise, n'autorise pas, à titre gratuit l'association Ecole Alternative du Pays de Gex

- à photographier, à filmer et/ou enregistrer (Nom de l'enfant) lors des activités du mercredi

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.

- à publier ces images/voix sur le web

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à Association Ecole Alternative du Pays de Gex, 289, Route de Segny 01280 PREVESSIN-MOENS ou ecolelaternativedpdg@gmail.com

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent à signer ce formulaire en qualité de parents ou de représentant légal. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature :