



FICHE INSCRIPTION VACANCES ENJOY ENGLISH 2023-2024

NOM de famille :
Prénom :
Né(e) le : / / Age : Sexe : Féminin Masculin
Classe : Ecole.....
Adresse :
Code postal : Commune :
MERE NOM de famille : **Autorité parentale** OUI NON
Prénom : Courriel@.....
Portable Tel Professionnel
PERE NOM de famille : **Autorité parentale** OUI NON
Prénom : Courriel@.....
Portable Tel Professionnel

FORMULE CHOISIE (merci de cocher les cases)

Semaine du _____ **au** _____ **Nombre de Jours :** _____

- Matin (9h30-12h00) Matin + Lunch (9h30-13h30) Full Day (9h30-17h30)
 Après-midi (14h30-17h30) Après-midi + Lunch (12h-17h30) Formule Tennis + Enjoy English
(Garderie 8h30 à 9h30 et de 17h30 à 18h)

- Formule Terminale : Stage intensif Anglais Révisions Bac et préparation aux concours 9h30 à 12h
 Optionnel cours intensif collégiens et lycéens de 13h30 à 14h30
 Option Ramassage Minibus : places limitées, nous consulter

AUTORISATIONS (merci de cocher les cases)

- Assurance scolaire de l'enfant. Responsabilité civile OUI NON Individuelle, accident OUI NON
-Compagnie d'Assurance : Numéro de police d'assurance
- J'autorise que mon enfant soit photographié et filmé pendant les activités et la diffusion des photographies, vidéos et enregistrements sonores de la voix de mon enfant et à la diffusion des créations réalisées par mon enfant chez Enjoy English. Diffusion en mailings et sur le blog d'Enjoy English (mailings update envoyés aux parents et clients Enjoy English).
- Autorisation Baignade (activités ludiques en milieu aquatique chez Enjoy English). Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre indication médicale ou autre pour participer à ces activités.
- Autorisation de Transport pour récupérer/ramener mon enfant de (préciser le lieu)..... et à la(le) transporter en mini bus chez Enjoy English au 845 rue des Quatre Seigneurs à Montpellier pour suivre des activités en anglais.
- J'autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul (valable uniquement pour les enfants à partir de CM1).
- J'accepte de recevoir des informations par mailing/courrier/téléphone de la part d'Enjoy English.
- J'accepte le règlement intérieur d'Enjoy English et les conditions générales de vente d'Enjoy English.

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE D'ENJOY ENGLISH

La carte d'identité sera demandée - Les enfants mineurs ne sont pas autorisés à récupérer l'enfant.

NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant.
Portable :
NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant.
Portable :

SANTE DE L'ENFANT (merci de renseigner TOUTES LES INDORMATIONS SVP)

Médecin de l'enfant : Dr.....Tél.

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ? OUI NON Si non, certificat de contre-indication temporaire (valable 6 mois) .

Régime alimentaire particulier : OUI NON Si oui lequel :

Allergies : Si oui, lesquelles ?

CAT :

Nécessitant un traitement ? Si oui, lequel ?

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence chez Enjoy English OUI NON

Si oui joindre obligatoirement la prescription médicale et les médicaments correspondants (boites de médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice).

J'autorise l'infirmière à donner le traitement médical prescrit par le médecin traitant ou le médecin d'Enjoy English

OUI NON

Mise en place d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) ? OUI NON

Nom du médecin Dr.....

Si oui joindre le protocole à jour et toutes les informations utiles.

Problèmes de santé connus à l'inscription : Maladie chronique Maladie récurrentes (otites...) Handicap

Si oui, précisez

avec médecin spécialiste ? OUI NON

Médecin Spécialiste de l'enfant : Dr.....

Port de lunettes OUI NON Port de prothèses auditives OUI NON

Autres recommandations :

.....

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce document

Date :

Signature :