



FICHE INSCRIPTION VACANCES ENJOY ENGLISH 2026-2027

NOM de famille :
Prénom :
Né(e) le : / / Age : Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
Classe : Ecole :
Adresse :
Code postal : Commune :
Parent 1 NOM de famille : Autorité parentale OUI ☐ NON ☐
Prénom : Courriel :@.....
Portable : Tel Professionnel :
Parent 2 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
☐ Formule Equitation + Enjoy English
(Garderie 8h30 à 9h30 et de 17h30 à 18h)
☐ 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 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 (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice). Il faut aussi signer une autorisation pour que la directrice ou l'assistante de direction puisse donner les médicaments à votre enfant.

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

Nom du médecin Dr.....

Si oui joindre le PAI pour l'année 2026-27 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 :