

## ANNÉE SCOLAIRE 2024 - 2025

# Vacances Récréatives

## FICHE D'INSCRIPTION

La plage horaire des « *vacances récréatives anglophones* » est **9h00 – 16h30** avec possibilité d'une garderie dès 8h00 le matin et jusqu'à 18h00 le soir. Les dates pour 2024-2025 sont :

- **Vacances d'été semaine 1 : du 30 juin au 04 juillet 2025**
- **Vacances d'été semaine 2 : du 07 juillet au 11 juillet 2025**
- **Vacances d'été semaine 3 : du 15 juillet au 18 juillet 2025**

## TARIFS

	<u>Enfant de l'école*</u>	<u>Enfant de l'extérieur</u>
Forfait sans cantine (repas maison) :	<b>200 €</b>	<b>240 €</b>
Mi-temps** (matin seulement 9h-12h) :	<b>150 €</b>	<b>170 €</b>

Première semaine : plein tarif, **-15 € pour les semaines supplémentaires** (sur les semaines d'été uniquement)

Forfait cantine à la semaine (12h-13h) : **30 €**

Forfait garderie\*\*\* à la semaine : **25 €**

Cours particulier poney de 45 minutes (à partir de 3 ans) : **30 €** (maximum 4 dans la semaine) **sous réserve de disponibilité**

Balade à poney de 20 minutes uniquement pour les 2 ans : **15 € sous réserve de disponibilité**

\**Enfants de l'école : qui ont déjà fait une année scolaire complète au sein de notre école.*

\*\**Mi-temps = Les enfants ne viennent que le matin, jusqu'à 12h sans le forfait cantine, et jusqu'à 13h avec le forfait cantine.*

\*\*\**La garderie fonctionne de 8h à 9h et de 16h30 à 18h*

### **Modalités de paiement**

Les inscriptions se font sur le principe du « **premier arrivé, premier servi** » et peuvent être déposées jusqu'au **20 JUIN 2025 au plus tard**.

Le paiement peut être effectué en une ou plusieurs fois, sachant que la totalité doit être payée avant le premier jour des vacances récréatives :

- Semaines été : **avant le 27/06/2025**

## PIECES A FOURNIR

- Fiche d'inscription à remplir (comprenant 4 pages)
- Photocopie du carnet de santé (vaccinations et allergies particulières)
- Attestation d'assurance de l'enfant (Responsabilité Civile Chef de Famille et Assurance Individuelle Accident)

## RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom ..... Prénom.....

Niveau d'anglais ..... Ecole fréquentée .....

Date et lieu de naissance.....

Adresse .....

.....

.....

Portable mère : ..... Portable père : .....

Email .....

Par quel intermédiaire avez-vous connu le centre aéré.....

## INSCRIPTION

Je soussigné(e) .....

père et/ou mère de l'enfant .....

déclare inscrire pour les « *Vacances Récréatives* » leur enfant.

### *Vacances d'été – semaine 1 du 30 juin au 4 juillet 2025 :*

Temps Plein     Mi-temps\* (9h-12h)

et est inscrit en :     Garderie matin                       Garderie soir                       Repas cantine

Nombre de cours d'équitation (4 maximum) :

Nombre de balade(s) à poney (enfants 2 ans) :

### *Vacances d'été - semaine 2 du 7 au 11 juillet 2025 :*

Temps Plein     Mi-temps\* (9h-12h)

et est inscrit en :     Garderie matin                       Garderie soir                       Repas cantine

Nombre de cours d'équitation (4 maximum) :

Nombre de balade(s) à poney (enfants 2 ans) :

### *Vacances d'été - semaine 3 du 15 au 18 juillet 2025 :*

Temps Plein     Mi-temps\* (9h-12h)

et est inscrit en :     Garderie matin                       Garderie soir                       Repas cantine

Nombre de cours d'équitation (4 maximum) :

Nombre de balade(s) à poney (enfants 2 ans) :

***Vacances d'été :***

---

Merci de prévoir le goûter de votre enfant pour le matin et/ou l'après-midi, gourde, maillot de bain, serviette, crème solaire et casquette !

**SIGNATURE**

---

Fait à ..... le .....

Signature  
précédée de la mention « lu et approuvé »

## **AUTORISATIONS**

Je soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_

père, mère de l'enfant \_\_\_\_\_

- autorise l'école ERIDAN à faire transporter mon enfant à l'hôpital en cas d'urgence ainsi que les médecins à pratiquer une anesthésie générale et une intervention chirurgicale à mon enfant.  
 OUI       NON
- autorise l'école ERIDAN à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant et de les publier sur Internet.
  - sur le site de l'école       OUI       NON
  - sur les réseaux sociaux       OUI       NON
- autorise l'école ERIDAN à transporter mon enfant lors de sorties effectuées pendant le temps scolaire, soit en transport en commun, soit en voitures particulières avec enseignants et parents accompagnants.  
 OUI       NON

## **DOSSIER MEDICAL**

### **MÉDECIN TRAITANT :**

Adresse : .....

.....Tél. : .....

### **Personnes à contacter en cas d'accident ou de problème :**

M..... Tél. : .....

M..... Tél. : .....

### **VACCINATIONS OBLIGATOIRES :**

BCG date : ..... TEST TUBERCULINIQUE date : .....

DIPHTERIE date du dernier rappel : .....

TETANOS date du dernier rappel : .....

POLIO date du dernier rappel : .....

### **VACCINATIONS RECOMMANDÉES :**

ROR (rougeole-oreillons-rubéole) date : .....

### **ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :**

Opération : .....

Date : .....

Autres : .....

Surveillance particulière : .....

### **REGIMES ALIMENTAIRES :**

Végétarien       Sans porc

Allergies, intolérances : .....