

ANNÉE SCOLAIRE 2025 - 2026

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, pour les enfants de 3 à 12 ans. Les dates pour 2025-2026 sont :

➤ **Vacances de la Toussaint : du 20 octobre au 24 octobre 2025**

TARIFS

Forfait semaine sans cantine (repas maison) :	240 €
Mi-temps** (matin seulement 9h-12h) :	170 €
Forfait cantine à la semaine (12h-13h) :	30 €
Forfait garderie*** à la semaine :	25 €
<u>sous réserve de disponibilité :</u>	
Cours particulier poney de 45 minutes: (maximum 4 dans la semaine)	30 €

***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 le matin et de 16h30 à 18h le soir.*

Modalités de paiement

Les inscriptions se font sur le principe du « **premier arrivé, premier servi** » et peuvent être déposées jusqu'au **15 OCTOBRE 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 Toussaint : **le 17/10/2025 au plus tard**

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

- Photocopie du carnet de santé (vaccinations et allergies particulières) pour accompagner la fiche de renseignement médical de l'enfant (voir page 4 de ce formulaire)
- Attestation d'assurance de l'enfant (Responsabilité Civile Chef de Famille et Assurance Individuelle Accident)

INSCRIPTION

NOM

PRENOM

Date et lieu de naissance

Nationalité Age :

Langue(s) parlée(s) :

Etablissement fréquenté

Représentant légal 1 (Mme/Mr, nom, prénom).....

.....

Profession: Tél. travail :

Portable :

Email

Représentant légal 2 (Mme/Mr, nom, prénom).....

.....

Profession: Tél. travail :

Portable :

Email

Les soussignés(es) représentants(es) légaux(les) mentionnés(es) ci-dessus, demeurant au

.....

.....

agissant en qualité de père, mère, tuteur, autre déclarent inscrire pour

l'année scolaire...2025-2026, leur enfant désigné ci-dessus en « *Vacances Récréatives* » comme suit :

☐ Temps Plein ☐ Mi-temps* (9h-12h)

☐ Garderie matin ☐ Garderie soir ☐ Repas cantine

☐ Nombre de cours d'équitation (4 maximum) :

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

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

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 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

- 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

SIGNATURES

Fait à le

L'établissement :

Le(s) répondant(s) financier(s) :
(Signature précédée de la mention "lu et approuvé")



Ecole Internationale
2429, Avenue de Maurin
34070 Montpellier
Tel : 04.67.17.09.47
contact@ecole-bilingue.com
Siret 41974177200026 NAF 8520Z

FICHE DE RENSEIGNEMENT MEDICAL

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : _____

Date de naissance : _____

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 :