

## ANNÉE SCOLAIRE 2025 - 2026

# Vacances Récréatives de printemps du 20 au 24 avril 2026

## FICHE D'INSCRIPTION (ENFANTS EXTERIEURS)

La plage horaire des « **vacances récréatives anglophones** » est de **9h00 à 16h30** avec possibilité d'une garderie dès 8h00 le matin et jusqu'à 18h00 le soir.

### TARIFS

Forfait semaine	Horaires	Repas de midi	Tarif sans garderie	Tarif avec garderie*
Journée complète	9h00 – 16h30	Cantine	<b>270 €</b>	<b>295 €</b>
		Repas maison	<b>240 €</b>	<b>265 €</b>
Mi-temps (le matin seulement)	9h00 -13h00	Cantine	<b>200 €</b>	<b>225 €</b>
	9h00 – 12h00	Repas maison	<b>170 €</b>	<b>195 €</b>

\*La garderie fonctionne de 8h à 9h le matin et de 16h30 à 18h le soir.



### Sous réserve de disponibilité :

Cours particulier poney de 45 minutes (à partir de 3 ans) : **30 €**  
 (Maximum 4 par enfant par semaine)

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

### Modalités d'inscription et de paiement

Les inscriptions se font sur le principe du « **premier arrivé, premier servi** » et les dossiers peuvent être déposés jusqu'au **14 AVRIL 2026 au soir au plus tard**.

Le paiement de 50% du total est à régler à l'inscription. Merci de nous fournir un justificatif de ce règlement accompagné de la fiche d'inscription ci-jointe (remplie et signée).

Le solde doit impérativement être effectué avant le début des vacances récréatives **soit le 17/04/2025 au soir au plus tard**.

**Merci de votre confiance**

### 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)

ANNÉE SCOLAIRE 2025 – 2026

# Vacances Récréatives de printemps du 20 au 24 avril 2026

## FICHE D'INSCRIPTION (ENFANTS EXTERIEURS)

(pages 2, 3 et 4 + justificatif de paiement des 50% du total dû à ramener le 17 avril 2026 au plus tard)

NOM .....

PRENOM .....

Date et lieu de naissance .....

Nationalité ..... Age : .....

Photo

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 leur enfant désigné ci-dessus aux « Vacances Récréatives de Printemps » comme suit :

Temps Plein     Mi-temps (9h-12h)  
 Garderie matin     Garderie soir     Repas cantine

PONEY

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

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

Nous autorisons Eridan à réutiliser toutes les informations complémentaires telles que les autorisations (personnes autorisées à récupérer mon enfant, transport et image) ou encore les renseignements médicaux (fiche sanitaire et vaccins) présentes dans le dossier scolaire 2025-2026 de mon enfant pour cette inscription.

Fait à ..... le .....

Signatures des responsables légaux  
précédées de la mention "lu et approuvé"



Ecole Internationale

2429, Avenue de Maurin

34070 Montpellier

04.67.17.09.47

## 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 des vacances récréatives, 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 et les réseaux sociaux de l'école (Facebook, Instagram, Tiktok, LinkedIn)

OUI       NON

## SIGNATURES

Fait à ..... le .....

Signatures des responsables légaux  
précédées de la mention "J'u et approuvé"



Ecole Internationale  
2429, Avenue de Maurin  
34070 Montpellier  
Tel : 04.67.17.09.47  
[contact@ecole-bilingue.com](mailto: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 TUBERCULIQUE 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 : .....