



The Preschool For Music & Art

*** Stage d'Été 2010 ***

Bulletin d'Inscription

Prénom : _____ Nom: _____

À NOTER:

- Lire attentivement ce qui suit afin de remplir correctement le formulaire d'inscription.
- Assurez-vous que le personnel du stage possède toutes les informations indispensables pour que votre enfant profite pleinement de notre summer camp.
- Tout changement concernant la santé de votre enfant doit nous être communiqué PAR ÉCRIT avant le 28 juin 2010.

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE :

Mère:	Père:
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Tél. Privé : _____	Tél. Privé : _____
Tél. Travail : _____	Tél. Travail : _____
Portable : _____	Portable : _____
Email : _____	Email : _____

Si les parents sont divorcés ou séparés, chez qui l'enfant réside-t-il ? _____
Renseignements particuliers dont nous devrions être informés sur la situation familiale : _____

ADRESSE POSTALE DE LA FAMILLE:

Rue : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

AUTRE PERSONNE A PREVENIR: (si les parents ne sont pas joignables)

Nom : _____ Téléphone : _____
Lien de parenté :

SI L'ADRESSE DE FACTURATION EST DIFFERENTE:

Nom de la personne responsable : _____
Rue : _____ Ville : _____ Code Postal : _____
Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT:

Sexe : M F

Date de Naissance : /_____/_____

Comment connaissez-vous le Stage d'été de The Preschool for Music & Art ? _____

Votre enfant a-t-il déjà été en collectivité ? Yes No

Si oui, où ? _____



Comment a-t-il vécu cette expérience ? _____

The Preschool for Music & Art

Stage d'Été 2010

Prénom : _____ Nom: _____

TARIFS :

Stage d'Été 2010

200 euros par semaine (TTC)

150 euros par semaine
pour un deuxième enfant
de la même famille (TTC)

Les tarifs d'inscription incluent la cotisation annuelle de 5 euros à l'association
Friends of the Preschool for Music & Art

REGLEMENT DES FRAIS :

Solde :

Un seul enfant

200 euros à régler le 21 juin, 2010

Deux enfants de la même famille

350 euros à régler le 21 juin, 2010

Trois enfants de la même famille

500 euros à régler le 21 juin, 2010

Paiement par :

Chèque

VISA

MC

Espèces

Carte de Crédit # _____ Date d'Expiration _____

Cryptogramme (3 chiffres au recto de la carte) _____

Signature figurant sur la carte _____

Si vous réglez par chèque, veuillez joindre au formulaire d'inscription votre chèque postdaté au 21 juin 2010.
Si vous réglez par carte bancaire, votre carte sera débitée du solde indiqué ci-dessus à réception de ce formulaire.



The Preschool for Music & Art

Stage d'Été 2010

Prénom : _____ Nom: _____

BILAN DE SANTE:

DATE DE NAISSANCE : _____ GARCON FILLE

ASSURANCE SANTE / MUTUELLE _____

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE (où vous serez pendant le stage de votre enfant)

TELEPHONE : Fixe _____ Portable: _____ Travail: _____

LE TABLEAU CI-DESSOUS NOUS DONNE DES RENSEIGNEMENTS PRÉCIEUX SUR LA SANTÉ DE VOTRE ENFANT ET NOUS ÉVITERA DE DEMANDER UN BILAN DE SANTÉ OFFICIEL DE VOTRE MÉDECIN.

VACCINATIONS (voir carnet de santé ou certificat de vaccination de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRE	Oui	Non	DATES du RAPPEL	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole- Oreillons- Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
OU DT polio				Autres (précisez)	
OU Tétracoq					
BCG					

SI VOTRE ENFANT N'A PAS EU LES VACCINS OBLIGATOIRES, VEUILLEZ NOUS FOURNIR UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

ATTENTION : LA VACCINATION ANTITÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT VOTRE ENFANT

Votre enfant aura-t-il un traitement médical pendant le stage ? Oui Non

Si oui, veuillez mettre une ordonnance récente et le médicament correspondant dans les bagages de votre enfant (le nom de votre enfant devra figurer sur les médicaments).

AUCUN MÉDICAMENT NE SERA ADMINISTRÉ SANS ORDONNANCE



The Preschool for Music & Art

Stage d'Été 2010

Prénom : _____ Nom: _____

BILAN DE SANTE: (suite)

VOTRE ENFANT A-T-IL ÉTÉ ATTEINT DE :

LA RUBEOLE Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	LA VARICELLE Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	PHARYNGITE Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	ARTRITE RHUMATOIDE AIGUE Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	LA SCARLATINE Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
LA COQUELUCHE Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	OTITES Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	LA ROUGEOLE Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	OREILLONS Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES: Asthme oui non Aux médicaments oui non
A certains aliments oui non Autres _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (indiquez si automédication)

INDIQUEZ CI-DESSOUS:

PROBLÈMES DE SANTÉ (MALADIES, ACCIDENTS, CONVULSIONS, HOSPITALISATIONS, OPÉRATIONS, CURES, PRÉCISEZ LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

RENSEIGNEMENTS UTILES :

Votre enfant porte-t-il des lentilles de contact, des lunettes, des appareils auditifs, de prothèses dentaires, etc... Nous vous prions de préciser

Nom et n° de téléphone du médecin de famille/médecin traitant (facultatif)



The Preschool for Music & Art

Stage d'Été 2010

Prénom : _____ Nom: _____

BILAN DE SANTE:

(suite)

Je soussigné(e), _____, légalement responsable de l'enfant, certifie que les informations mentionnées dans ce formulaire sont exactes et autorise la personne responsable du stage à prendre toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) que l'état de mon enfant nécessite.

Signature: _____ Date: _____

AUTORISATION PARENTALE :

J'affirme avoir lu et compris la totalité de ce formulaire.

Par la présente, j'accepte que mon enfant participe au programme du stage d'été de The Preschool for Music & Art.

J'autorise la Preschool for Music & Art à utiliser les photos où figure mon enfant pour tout matériel promotionnel.

À ma connaissance, mon enfant est en bonne santé et j'informerai le personnel du stage si il/elle est exposé(e) à une maladie infectieuse.

Je décharge de toute responsabilité The Preschool for Music & Art et son personnel, assistants ou intervenants concernant la participation de mon enfant au programme de The Preschool for Music & Art et j'admets que l'utilisation de tous les équipements du Stage d'été de la Preschool for Music & Art est aux risques et périls du participant. En cas d'urgence médicale, j'autorise le médecin choisi par la directrice de l'école à hospitaliser mon enfant, à lui administrer le traitement adéquat et à prescrire piqûres, anesthésie ou acte chirurgical, comme stipulé dans ce formulaire. The Preschool for Music & Art s'engage à faire tout ce qui est en son pouvoir pour contacter un parent/ tuteur, en cas d'urgence.

- La totalité du paiement devra être réglée avec l'inscription.
- Annulation : après le 18 juin 2010, il n'y aura aucun remboursement, sauf en cas de force majeure.
- Je suis informé(e) que le personnel du stage d'été de la Preschool for Music & Art se réserve le droit d'exclure un enfant qui, à ses yeux, représente un danger pour la sécurité et les droits des autres ou qui semble avoir refusé le règlement du stage.
- À la mi-juin, vous recevrez des informations détaillées concernant le stage (plan d'accès au stage d'été par voiture/par train, contenu de la valise, etc.)

Signature: _____ Date: _____