

● **PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT À VOTRE PLACE :**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise :

NOM / PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM / PRENOM : \_\_\_\_\_

A venir chercher à la fin de la journée chez MLKids mon (mes) enfant(s) en présence de sa Carte Nationale d'Identité :

Je m'engage à prévenir MLKids le matin à l'arriver des enfants ou par téléphone.

● **DIVERS :**

L'entrée du stage est interdite aux parents, sauf si l'animateur décide d'organiser un spectacle ou un autre évènement à leur attention.

En inscrivant votre ou vos enfant(s), vous acceptez le règlement intérieur de la structure.

● **RÈGLEMENT :**

Total règlement : \_\_\_\_\_ €     Espèce     Chèque     Virement     CB

(Chèque à faire à l'ordre de : Mix and Light)

(Virement : Veuillez indiquer votre NOM et PRENOM)

ANCV

Le règlement sera à effectué par espèces, carte bleue, chèque, ANCV ou virement lors de son premier jour de stage.

● **ÊTES VOUS DÉJÀ VENUS ?**     Oui     Non

● **AUTORISATION :**

En signant ce formulaire,

J'autorise     Je n'autorise pas

La société MLKIDS à utiliser les photographies prises pendant le stage à des fins professionnelles ou promotionnelles.

\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_    Le : \_\_\_\_\_

Signature :

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## - STAGE D'ENFANT -

*Merci de remplir tous les champs*



### INFORMATION :

8 Rue Dominique Paez - 06200 NICE

04.89.97.40.29

www.mlkids.fr

mlkids@mixandlight.com

### INFORMATIONS :

NOM / PRENOM de l'enfant : \_\_\_\_\_

SEXE : F  M

Date de naissance : \_\_\_\_\_ ÂGE : \_\_\_\_\_

Adresse (domicile) : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Père :

NOM / PRENOM : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mère :

NOM / PRENOM : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### AUTRE CONTACT EN CAS D'URGENCE :

NOM / PRENOM / TEL : \_\_\_\_\_

NOM / PRENOM / TEL : \_\_\_\_\_

### DATE D'INSCRIPTION :

SEMAINE : \_ / \_ / \_ AU : \_ / \_ / \_

Pour le(s) Journée(s) :  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

Semaine complète : 150€ / enfant  La journée : 35€ / enfant

### ABSENCES ET DÉSISTEMENT :

En cas d'absences, merci de nous faire parvenir un certificat médical qui vous permettra d'obtenir un avoir du montant que vous avez effectué pour tout autre événement.

En cas de désistement aucun remboursement où d'avoir ne sera effectué sur l'acompte des 30%.

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant présente - t' il des troubles de santé ?  Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

L'enfant suit-il un traitement médical régulier ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (médicaments dans leurs emballages d'origine marqués avec leurs NOM et PRENOM de l'enfant avec la notice).

En cas de maladie ou d'accident, personne à joindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_