

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUTUMN CAMP 2019

Du 21 au 25 octobre 2019

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____

Nationalité : _____ Date de naissance : ____/____/____ Fille Garçon

Elève EIB ? oui non Ecole : _____ Classe en 2019/2020 _____

Allergie ou problème de santé à nous signaler : _____

J'autorise le chef d'établissement à procéder à l'hospitalisation de mon enfant en cas d'accident :

oui non

J'autorise l'EIB de La Jonchère à utiliser les photographies prises de mon enfant :

oui non

Merci de nous indiquer si votre enfant prend la navette : oui non

Point de ramassage : EIB Monceau EIB Lamartine Porte-à-porte (Hauts-de-Seine/Yvelines)

Nom et coordonnées de personnes autorisées à récupérer mon enfant :

1- _____

2- _____

Nom et prénom du (des) responsable(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Autre numéro (domicile, travail...) : _____

Email 1 : _____ @ _____

Email 2 : _____ @ _____

Les informations seront principalement envoyées par email.

Merci de cocher les cases correspondantes aux options choisies :

➤ **Autumn Camp :**

Du 21 au 25 octobre 2019 : 495 €

Les repas (déjeuner et goûter) sont inclus dans ce tarif.

➤ **Option de transport :**

Option navette A/R depuis l'EIB Lamartine ou l'EIB Monceau : 110€

Option transport porte-à-porte (Hauts-de-Seine et Yvelines) : 180€

Afin de valider l'inscription de votre enfant à l'Autumn Camp de l'EIB de La Jonchère, nous vous remercions de renvoyer ce formulaire d'inscription dûment complété ainsi qu'**un chèque** :

- **à l'ordre d'EIB pour les élèves de l'EIB de La Jonchère**

OU

- **à l'ordre d'IFL pour tous les autres élèves**

à l'adresse suivante :

EIB de la Jonchère
Chemin du Mur du Parc
78380 Bougival

Je m'engage à souscrire une assurance couvrant les activités extrascolaires.

Date : ____ / ____ / 2019

Signature du responsable