



Association Montessori Champagne  
2 avenue de France  
70290 Champagney  
06 50 40 26 00

**Inscription ateliers enfants 5 - 12 ans**

Du \_\_\_\_\_ de 10h à 12h ou de 14h à 16h ou de 10h à 16h

- à joindre : - le paiement en chèque ou en espèces, virement, paypal,  
chèque ANCV, subvention CE  
(ou en cas de paiement en plusieurs fois, un rib et le mandat de prélèvement signé)  
- la copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile

**fiche d'inscription**

M ..... et M .....

Demeurant à : .....

Téléphone : domicile : ..... portable .....

travail : .....

email : .....

**1er enfant inscrit :**

Nom : ..... Prénoms : ..... 0 fille 0 garçon

Date de naissance : ..... lieu : .....

Information utiles : .....

Allergies : .....

Centres d'intérêt : .....

**2ème enfant inscrit :**

Nom : ..... Prénoms : ..... 0 fille 0 garçon

Date de naissance : ..... lieu : .....

Information utiles : .....

Allergies : .....

Centres d'intérêt : .....

**3ème enfant inscrit :**

Nom : ..... Prénoms : ..... 0 fille 0 garçon

Date de naissance : ..... lieu : .....

Information utiles : .....

Allergies : .....

Centres d'intérêt : .....

**Contrat d'accueil en atelier vacances du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_**  
**de 10h à 12 h ou de 14h à 16 h ou de 10h à 16h (rayer la mention inutile)**

L'enfant

M .....

Les parents

M ..... Et M .....

L'école

Gérée par l'association Montessori Champagne, avec siège à Champagney (70290) 2 avenue de France,  
Représentée par sa responsable, Madame Joëlle Defontaine,  
Concluent aux présentes un contrat concernant l'accueil de l'enfant ci dessus nommé pour un atelier vacances  
Aux dates et horaires indiquées ci-dessus.

**L'enfant, (les enfants) les parents**

Nous nous engageons à prévenir l'atelier au plus vite en cas d'absence de notre enfant, ainsi qu'en cas de maladie, maladie contagieuse afin de permettre de faire le nécessaire auprès de l'enfant et des autres enfants.

Initiales parent 1 :                      parent 2 :                      école :                      page 1



Un enfant présentant des signes de maladie contagieuse ne peut être reçu.

**Informations complémentaires sur l'enfant :**

Langues parlées et comprises : .....  
 Autorité parentale est détenue par : .....  
 Divers (informations qui peuvent être utiles) : .....

**La liste des fournitures à prévoir:**

Des chaussons  
 Des mouchoirs,

L'eau de table est à disposition à volonté, seul de l'eau pourra être consommée (pas de sirop, jus).

Pour une journée, le repas de midi (prévoir un thermos) le panier repas reste sous la responsabilité des parents, le repas doit être sans préparation, prêt à consommer.

Des vêtements suivant le temps pour l'extérieur (bottes, pantalon de pluie, Kway).

**Horaires (au choix, rayer la mention inutile)**

- De 10h à 16h pour la journée,
- ou 10h 12h pour une matinée,
- ou 14h à 16h pour un après midi.

**Tarifs - par enfant**

soixante euros (60 €) par jour de stage,  
 20 € pour une matinée,  
 20 € pour un après midi.

Payable : (rayer la mention inutile)

Ou En une fois par  chèque  espèces  virement  paypal  Pive  ANCV  subvention CE

Ou En plusieurs fois, jusqu'à trois fois sans frais, par prélèvement (joindre un rib et le mandat de prélèvement).

Les frais d'inscription sont non remboursables quelle que soit la cause de l'absence de l'enfant.

En cas de non paiement dans les 7 jours suite à une mise en demeure, l'école ne recevra pas l'enfant aux dates prévues. Des poursuites et une indemnité de retard pourra être demandée.

*Une réduction est accordée par l'école pour les enfants inscrits à plusieurs ateliers (dont le mercredi matin), aux enfant de parents inscrits en formation, ou pour le suivi de plusieurs jours de stage enfant.*

**Programme de l'atelier**

Nous travaillerons sur le thème précisé dans le programme.

Le repas éventuel sera pris ensemble pour une journée.

Le programme est susceptible de varier en fonction du temps.

L'école est susceptible de prendre des photos des enfants dans l'unique but de pouvoir en faire la transmission aux parents via une plateforme de téléchargement offrant pour les garanties de confidentialités de l'échange.

Les photos restent la propriété de l'école et il est expressément demandé aux parents de ne pas les mettre en ligne sur les réseaux sociaux ou sur internet, par sécurité pour les enfants.

L'école conserve les informations transmises aux présentes sur format papier. Seule une adresse mail est conservée informatiquement sous la responsabilité du président de l'association. Les numéros de téléphone des parents sont conservés pour les cas d'urgence.

Fait à : .....le .....

fait sur deux pages, imprimé en double exemplaire.

signature parent 1 :

signature parent 2 :

l'école :

Initiales parent 1 :

parent 2 :

école :

page 2



**Fiche cas d'urgence**

Qui contacter en cas d'urgence: .....

1er M ..... Lien de parenté .....

Téléphones : .....

2ème M ..... Lien de parenté .....

Téléphones : .....

3ème M ..... Lien de parenté .....

Téléphones : .....

  

Médecin traitant : .....

Doc .....

Téléphones : .....

  

gardienne : .....

M.....

Téléphones : .....

  

Traitements suivis : .....

Allergies : .....

Contres indication : .....

Vaccins : .....

Transfusions : .....

  

Souhait des parents en cas d'accident : .....



Association Montessori Champagne  
2 avenue de France  
70290 Champagne  
06 50 40 26 00

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (35 caractères maximum) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

### CREANCIER :

Identifiant du Créancier (ICS) : FR11ZZZ813448  
Nom du créancier : ASSOCIATION MONTESSORI CHAMPAGNEY  
Adresse (rue, ...) : 2 avenue de France  
CP, Ville : 70290 CHAMPAGNEY

### DEBITEUR :

*Veillez compléter les champs marqués \**

Nom et prénom du débiteur \* .....

Adresse (rue,...) \* .....

CP, Ville \* ..... Pays : .....

IBAN de votre compte\* .....

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN = International Bank Account Number)

BIC de votre compte \* .....

Code international d'identification de votre banque (BIC= Bank Identifier Code)

Fait à \* .....

Le \* .....

Signature :

Note : Vos droits concernant ce présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Initiales parent 1 :

parent 2 :

école :

page 4