



# La Maison des Enfants

## FICHE ADMINISTRATIVE

**Date du séjour:** du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ENFANT** : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age au moment du séjour : \_\_\_\_\_

Fille  ou Garçon

### **PARENTS ou responsables légaux :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

➤ **Portable papa :** \_\_\_\_\_ **Portable maman :** \_\_\_\_\_

➤ **Adresse mail** (pour confirmer la réservation) : \_\_\_\_\_

• **Adresse de la résidence principale :**

\_\_\_\_\_

### Je souhaite réserver la prestation suivante

- **Demi-journée matin Mini de 8h30 à 12h30** x \_\_\_\_ à 18€  
Lun Mar Mer Jeu Ven
- **Demi-journée après-midi Mini de 13h30 à 17h30** x \_\_\_\_ à 18€  
Lun Mar Mer Jeu Ven
- **Forfait 5 ½ journées Mini consécutives matin**  ou a.midi  x \_\_\_\_ à 72€
- **Demi-journée Maxi (repas fourni) de 8h30 à 13h30** x \_\_\_\_ à 32€  
Lun Mar Mer Jeu Ven
- **JOURNEE (repas + goûter fournis) de 8h30 à 17h30** x \_\_\_\_ à 44€  
Lun Mar Mer Jeu Ven
- **Forfait 5 journées (repas + goûter fournis)** x \_\_\_\_ à 176€

Pour un total de \_\_\_\_\_ €

La fourniture des repas n'est possible que pour les enfants à partir de 12 mois révolus.

**- 10% sur les forfaits pour le second enfant d'une même fratrie**

Le règlement joint au dossier devra être libellé à l'ordre du TRESOR PUBLIC.

Dossier reçu le:

Doc manquant :

Résa confirmée le :

**PERSONNES SUSCEPTIBLES de venir chercher votre enfant :**

Nom-Prénom : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Nom-Prénom : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Nom-Prénom : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

*Ces personnes devront être majeures et devront présenter une pièce d'identité.*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- ✓ *atteste que la vaccination de mon enfant est à jour (merci de joindre la photocopie du DTP, sinon la réservation ne pourra être pas validée.)*
- ✓ *autorise la responsable ou son adjointe à administrer un antipyrétique (paracétamol) en cas de fièvre supérieure à 38,5° (merci de joindre l'ordonnance du médecin traitant autorisant cette administration).*
- ✓ *autorise à faire soigner mon enfant par un médecin et à le transporter à l'hôpital ainsi qu'à effectuer une intervention chirurgicale avec anesthésie en cas d'urgence.*
- ✓ *autorise la prise de photos (affichage des activités dans les locaux).*
- ✓ *certifie exacts les renseignements ci-dessus.*
- ✓ *certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte ses conditions.*
- ✓ *Merci de joindre la photocopie d'une pièce d'identité des parents.*

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2018

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :  
*Précédée de la mention « lu et approuvé »*