



# STAGE VACANCES D'HIVER

Du lundi 20 Février au vendredi 3 Mars

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Âge de l'enfant : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Tel. d'un parent: ..... Email : .....

Allergies : .....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant : .....

Du 20/02 au 24/02

Du 27/02 au 03/03

## HORAIRES

Matinée: 10h-12h

Après-midi: 14h-17h

Journée: 10h-17h

## SPORTS

(à la journée, jusqu'à 2 au choix)

**Tennis**

4 ans et +

**Foot**

4 ans et + matin  
10 ans et + après-midi

**Padel**

7 ans et +

**Golf**

4 ans et +

**Danse**

7 ans et +

**Multisport**

7 ans et +

Une caution de 50€ vous sera demandée au premier jour de stage pour le prêt d'une raquette de tennis

## Présences

À la semaine	À la journée					
<input type="checkbox"/> <b>Matin</b>						<input type="checkbox"/> <b>Matin</b>
<input type="checkbox"/> <b>Après-midi</b>	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Après-midi</b>
<input type="checkbox"/> <b>Journée</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Journée</b>

## Tarifs

À la journée			À la semaine			
			Membres (Repas non inclus)		Non membres (Repas non inclus)	
Matin	Après-midi	Journée	Matin	210€	Matin	230€
60€	80€	110€	Après-midi	260€	Après-midi	290€
			Journée	375€	Journée	485€ (repas inclus)

**RDV à l'accueil à 9h40 pour le transport des enfants au golf**

**Option navette sur inscription uniquement auprès de notre accueil (places limitées). Aller : 9h00, départ à 9h30.**

**Retour : arrivée Porte Maillot à 18h. En cas de retard de votre part, vos enfants seront reconduits au Paris Country Club à 18h30.**

## Navette & Repas

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Navette 9h (8€/j)					
Navette 18h (8€/j)					
Repas (12€/j)					

Aucune inscription ne sera prise en compte sans le paiement

Date :

Mode de règlement:

**TOTAL :**

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### RESPONSABLE LÉGAL

NOM :

TELEPHONE :

PRÉNOM :

MAIL :

LIEN DE PARENTÉ :

ADRESSE :

### VACCINATIONS

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON
Diphthérie		
Tétanos		
Poliomyélite		
Coqueluche		
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B		
Hépatite B		
Invasive à pneumocoque		
Méningocoque de sérogroupe C		
Rougeole		
Oreillons		
Rubéole		

### APPAREILLAGES

Votre enfant porte-t-il les appareillages suivants ?

APPAREILLAGES	OUI	NON
Lunettes		
Lentilles de contact		
Prothèses auditives		
Prothèses dentaires		

### ALLERGIES

Si oui précisez :

### NOM et TÉLÉPHONE MEDECIN TRAITANT :

### ACTIVITÉS SPORTIVES

Votre enfant présente-t-il des contres indications à la pratique d'activités physiques ?

OUI ou NON

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur la fiche sanitaire et autorise les responsables du Paris Country Club à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

Date :