



MINI STAGE DECOUVERTE

Pour les enfants de 3 à 6 ans

Du lundi 03 Juillet au vendredi 21 Juillet

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 03/07 au 07/07



Du 10/07 au 14/07



Du 17/07 au 21/07

Pendant les vacances scolaires, en étant immergés dans différentes activités ludique, le **MINI STAGE DECOUVERTE** accompagne vos enfants vers le développement de leurs sens et leur connaissances du monde qui les entoure.

Le thème de ces vacances est le monde animal. Animée par des sorties et des activités sur ce thème, cette semaine sera l'occasion pour eux de découvrir la faune du monde qui les entoure et leur parait si vaste ...

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
10h - 10h45	Sortie au Zoo	Retour sur le Zoo	Parc Astérix	Jeu des devinettes animaux	Sortie à la ferme
10h45 - 11h15		Pause		Pause	
11h15 - 12h		Les animaux marins		Préparation de la balade	
12h - 13h		Repas		Repas	
13h - 17h		Aquarium de Paris		Balade à Poney	

Présences					
À la semaine	À la journée				
☐	Lundi ☐	Mardi ☐	Mercredi ☐	Jeudi ☐	Vendredi ☐

Tarifs

À la semaine 505€
Déjeuners compris

À la journée 115€
Déjeuners compris

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

Date :

Mode de règlement:

TOTAL :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Responsable légal :

Nom :

Téléphone :

Prénom:

Mail :

Lien de parenté:

Adresse :

Vaccination :

Vaccins	Oui	Non
Diphtérie		
Tétanos		
Poliomyélite		
Coqueluche		
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B		
Hépatite B		
Invasive à pneumocoque		
Méningocoque de sérogroupe C		
Rougeole		
Oreillons		
Rubéole		

Appareillages :

Appareillages	Oui	Non
Lunettes		
Lentilles de contact		
Prothèses dentaires		
Prothèses auditives		

Allergies :

Si oui, précisez lesquelles:

Nom et téléphone du médecin traitant :

Activités sportives :

Votre enfant présente-t-il des contre indications à la pratique d'activités physique ? **OUI** **NON**

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur la fiche sanitaire et autorise les responsables de l'AS 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 approuvée) :

Date: