



1 fiche par enfant

## La Petite Ferme de Trazegnies ASBL

Rue de Soive  
6183 Trazegnies  
0476/21 32 50

contact@lapetitefermedetrazegnies.be  
www.lapetitefermedetrazegnies.be

### FICHE D'INSCRIPTION « STAGE »

Chers parents, grâce à cette fiche vous pouvez réserver le stage de votre ou vos enfant(s) et nous la **renvoyer complétée par mail, courrier ou dépôt à l'accueil**

Votre réservation prendra effet lorsque vous aurez effectué un paiement de **50€/semaine de stage** sur notre compte :

#### La Petite Ferme de Trazegnies ASBL

BNP PARIBAS FORTIS  
N° de compte:001-7182945-74  
IBAN: BE16 0017 1829 4574  
SWIFT: GEBABEBB

Communication: Nom, Prénom de l'enfant + voir référence tableau

<u>Stage Vacances d' Été 2018</u>	<u>Communication</u> <u>virement</u>	<u>Prix</u>
Semaine du 02 Juillet au 06 Juillet 2018	Sem 1	<b>130,00 €</b>
Semaine du 23 Juillet au 27 Juillet 2018	Sem 2	<b>130,00 €</b>
Semaine du 06 Août au 10 Août 2018	Sem 3	<b>130,00 €</b>
Semaine du 20 Août au 24 Août 2018	Sem 4	<b>130,00 €</b>

**Veillez entourer la semaine choisie**

Une réduction de 10% est accordée à partir du 2ème enfant vivant sous le même toit.

Pour toute annulation, l'acompte versé ne sera pas remboursé mais pourra être reporté pour une activité ultérieure.

Nom et Prénom de l'enfant :	Personne responsable père - mère - tuteur : (biffer la mention inutile):
Date de naissance :	Votre téléphone :
Adresse de l'enfant :	Votre email :
Allergie(s) ou autre(s) problème(s) de santé éventuelles de l'enfant à signaler :	L'enfant est-il vacciné contre le Tétanos :
	Semaine(s) de stage :

**Pour des raisons d'organisation, veuillez déposer votre enfant à 8h30 et venir le reprendre à 16h00.**

Je soussigné(e)

- Autorise mon fils/ma fille à participer aux différentes activités organisées par l'ASBL « La Petite Ferme de Trazegnies »
- Je certifie qu'il/elle est apte physiquement à pratiquer les activités prévues au sein du programme.
- J'autorise la direction à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident ou de maladie.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement du centre et de m'y conformer.
- Je déclare sur l'honneur, que ces données sont complètes et correctes.
- Je prends bien connaissance que l'ASBL « La Petite Ferme de Trazegnies » décline toute responsabilité en cas de perte, dégradation et/ou vol d'objets, d'argent, de vêtements, de lunettes, etc. ...
- L'assurance R.C. de « La Petite ferme de Trazegnies » ne couvre pas les soins médicaux entraînés par une maladie. En cas de maladie, je m'engage à rembourser, sans délai, les frais avancés par l'ASBL « La Petite Ferme de Trazegnies »,

Date et Signature précédées de la mention  
"Lu et approuvé" du parent responsable