FORMULAIRE D'INSCRIPTION
2023 - 2024
STAGE DE VACANCES

*Champs Obligatoires

INFORMATIONS PERSONNELLES

*INFORMATIONS MEMBRE (l'enfant)	*INFORMATIONS MERE
*NOM :	*NOM :
*PRENOM :	*PRENOM :
*DATE DE NAISSANCE :	*TEL :
*ADRESSE :	*E-MAIL :
	***INFORMATIONS PERE**
*CP :	*NOM :
*VILLE :	*PRENOM :
*FRERE/SŒUR :	*TEL :
*FRERE/SŒUR :	*E-MAIL :

***Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant en fin de journée.**

☐ MERE ☐ PERE **Autre :……

(** préciser le lien de parenté avec l'enfant ou la qualité de la personne envers l'enfant (ex : nounou, grands-parents, etc.)

*PERIODE DE STAGE ET TARIFS

☐ Stage journée entière de 9h00 à 18h00	48 €	x…….. =	……
☐ Forfait 3 jours dans la même semaine	140 €	x…….. =	……..
☐ Forfait 4 jours dans la même semaine	175 €	x…….. =	……..
☐ Forfait 5 jours dans la même semaine	215 €	x……..=	……
☐ Stage demi-journée Matin de 9h00 à 12h00 ou Après-midi de 14h00 à 18h00	27 €	x…….. =	……..
☐ Forfait 3 demi-journées dans la même semaine	75 €	x……..=	……..
☐ Forfait 4 demi-journées dans la même semaine	96 €	x…….. =	……..
☐ Forfait 5 demi-journées dans la même semaine	120€	x……..=	……..
☐ Forfait accueil repas (pour enfant en ½ j et/ou en stages vacances combinés avec Bricks4Kidz, repas non inclus, à prévoir	5€	x……..=	……..
☐ Réduction de 10 % pour la fratrie (pour le 2ème enfant)	OUI	NON	-10 %

*Merci de nous préciser une éventuelle allergie :……..

*AUTORISATIONS

☐ *J'autorise mon enfant à la pratique des activités physiques dans le cadre du planning proposé par le stage.

☐ J'autorise Go Baby Gym à utiliser les images fixes ou animées, audiovisuelles ou multimédia prises durant le stage.

☐ *J'ai lu et accepte les conditions générales ainsi que le règlement d'ordre intérieur.

Antibes, le Signature :

SAS ANTIBES BABYGYM sous l'enseigne GOBABYGYM 1102, Avenue Jules Grec 06600 Antibes
04.97.21.98.69 – gobabygym.antibes@orange.fr

NOM…….. PRENOM……..

DATE DE NAISSANCE…….

Semaine 1

DU …… AU……..

Demi-journée du Matin :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Demi-journée de l'Après-midi

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Nombre total de demi-journées :…….
Nombre total de journées complètes :……

Semaine 2

DU …….. AU……..

Demi-journée du Matin :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Demi-journée de l'Après-midi :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Nombre total de demi-journées :……
Nombre total de journées complètes :……..

Semaine 3

DU …… AU ……

Demi-journée du Matin :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Demi-journée de l'Après-midi :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Nombre total de demi-journées :…….
Nombre total de journées complètes :……