



## FICHE INSCRIPTION ACADÉMIE DES APPRENTIS SORCIERS

Afin de répondre pleinement à vos attentes, merci de remplir tous les éléments suivants, la date souhaitée du stage, et de renvoyer cette fiche accompagnée d'un acompte de 30 % (chèque à l'ordre de Mystic Woods Park, à l'adresse suivante : 11 hameau des vignes 33720 Podensac )

### INFORMATIONS DE L'ENFANT :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_  
Numéro de portable : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_

Présence d'un Parent/Tuteur légal pendant les 4 jours du stage :     Oui             Non

### ENGAGEMENTS :

- Je certifie exacts les renseignements portés sur le bulletin d'inscription.
- Je m'engage à accompagner ou faire accompagner mon enfant jusqu'au lieu où se déroule le stage, afin de m'assurer de la présence de l'animateur.
- Je décharge le Mystic Woods Park et l'animateur de l'Académie des apprentis sorciers de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors du cadre proposé et des heures normales d'activités, et en cas d'absence de l'animateur.
- J'autorise les organisateurs, en cas d'urgence médicale à prendre toutes les dispositions nécessaires, contacter les numéros d'urgence (SAMU).
- J'autorise l'organisateur des animations, à prendre des photos et à les utiliser dans le cadre de la structure.     oui     non
- J'atteste sur l'honneur que mon enfant ne présente pas de contre indication médicale à la pratique d'activités en pleine air, ni ne présente de problème de santé représentant des contre-indications.
- J'autorise l'animateur à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident (traitement de première urgence).

## CONDITIONS D'INSCRIPTION :

Je soussigné (e)  Père  Mère  Tuteur légal de l'enfant nommé, ci-dessus, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et autorise mon enfant à s'inscrire et participer au stage de 4 jours de l'Académie des apprentis sorciers.

\* En cas d'annulation de votre part dans un délai de 10 jours (inclus) avant la date du stage réservé, l'acompte de 30% sera dû et encaissé.

## TARIFS :

La prestation : 4 jours de stage à l'Académie des apprentis sorciers à 195 €  
Inclus ; Les repas du midi , l'accès au parc , les cours et animations de l'académie.

Cochez le mode de paiement qui vous convient :

- Chèque                       CB                       Espèces
- Paiement 1 fois                       Paiement en 2 fois

Merci de choisir la date

Dates		Case à cocher
	Du 19/07 au 22/07	
JUILLET 2022		
	Du 26/07 au 29/07	

Merci de choisir la date

Dates		Case à cocher
	Du 16/08 au 19/08	
AOÛT 2022		
	Du 23/08 au 26/08	

LIEU :	DATE :
SIGNATURE :	
SIGNATURE OBLIGATOIRE DU RESPONSABLE LEGAL	