Stage d’été

Du 07 juillet au 11 juillet 2025

Pour les enfants de 6 à 12 ans

* Les animations se déroulent de 9h à 17h. Une garderie est prévue dès 8h30.
* Pas de garderie organisée en fin de journée.
* Chaque enfant apporte son pique-nique, deux collations et une bouteille

d’eau pour la journée. Prévoir une tenue confortable adaptée à la météo.

* Mobib pour les déplacements.
* Pas de GSM, ni d’argent de poche.
* En cas d’absence, veuillez prévenir le secrétariat le matin **dès 9h au**

**02/ 538 86 48.**

* **Le paiement de 25€ par semaine de stage confirme l’inscription.**

**Un remboursement est possible contre remise du reçu de paiement.**

**En cas d’annulation 3 jours ouvrables avant le stage, le paiement reste**

**acquis.**

    ………………………………………………………………………………………….

Stage d’été

Du 07 juillet au 11 juillet 2025

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………………….…

Responsable fiscalement (oui-non) ……………………………………………………………………… ...

de (Nom + prénom enfant) ………………………………..………………………………………………………

Date de naissance : ………………..………………… Nationalité…………………………………………..…

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél. : …………………………………………………. Email ………………………………………………………………….

Inscrit à l’école : …………………………………………………………………………………………………………….

Abonnement STIB : OUI - NON

Donne l’autorisation à l’ASBL de prendre des photos de l’enfant dans le cadre des activités, pour ses rapports ou supports de communication, OUI- NON

J’ai complété la fiche médicale : OUI-NON

Montant à payer : 25 euros par semaine, à joindre dans l’enveloppe.

J’autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités : OUI - NON

Signature :

Stage d’été

Du 14 juillet au 18 juillet 2025

Pour les enfants de 6 à 12 ans

* Les animations se dérouleront de 9h à 17h. Une garderie est prévue dès 8h30.
* Pas de garderie organisée en fin de journée.
* Chaque enfant apporte son pique-nique, deux collations et une bouteille

d’eau pour la journée. Prévoir une tenue confortable adaptée à la météo.

* Mobib pour les déplacements.
* Pas de GSM, lecteur MP3, ni d’argent de poche.
* En cas d’absence, veuillez prévenir le secrétariat le matin **dès 9h au**

**02/ 538 86 48.**

* **Le paiement de 25€ par semaine de stage confirme l’inscription.**

**Un remboursement est possible contre remise du reçu de paiement.**

**En cas d’annulation 3 jours ouvrables avant le stage, le paiement reste**

**acquis.**

   ………………………………………………………………………………………………….

Stage d’été

Du 14 juillet au 18 juillet 2025

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………………….…

Responsable fiscalement (oui-non) ……………………………………………………………………… ...

de (Nom + prénom enfant) ………………………………..………………………………………………………

Date de naissance : ………………..………………… Nationalité…………………………………………..…

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél. : …………………………………………………. Email ………………………………………………………………….

Inscrit à l’école : …………………………………………………………………………………………………………….

Abonnement STIB : OUI - NON

Donne l’autorisation à l’ASBL de prendre des photos de l’enfant dans le cadre des activités, pour ses rapports ou supports de communication, OUI- NON

J’ai complété la fiche médicale : OUI-NON

Montant à payer : 25 euros par semaine, à joindre dans l’enveloppe.

J’autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités : OUI - NON

Signature :

Stage d’été

Du 18 août au 22 août 2025

Pour les enfants de 6 à 12 ans

* Les animations se dérouleront de 9h à 17h. Une garderie est prévue dès 8h30.
* Pas de garderie organisée en fin de journée.
* Chaque enfant apporte son pique-nique, deux collations et une bouteille

d’eau pour la journée. Prévoir une tenue confortable adaptée à la météo. Mobib pour les déplacements.

* Pas de GSM, lecteur MP3, ni d’argent de poche.
* En cas d’absence, veuillez prévenir le secrétariat le matin **dès 9h au**

**02/ 538 86 48.**

**Le paiement de 25€ par semaine de stage confirme l’inscription.**

**Un remboursement est possible contre remise du reçu de paiement.**

**En cas d’annulation 3 jours ouvrables avant le stage, le paiement reste**

**acquis.**

   ………………………………………………………………………………………………….

Stage d’été

Du 18 août au 22 août 2025

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………………….…

Responsable fiscalement (oui-non) ……………………………………………………………………… ...

de (Nom + prénom enfant) ………………………………..………………………………………………………

Date de naissance : ………………..………………… Nationalité…………………………………………..…

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél. : …………………………………………………. Email ………………………………………………………………….

Inscrit à l’école : …………………………………………………………………………………………………………….

Abonnement STIB : OUI - NON

Donne l’autorisation à l’ASBL de prendre des photos de l’enfant dans le cadre des activités, pour ses rapports ou supports de communication, OUI- NON

J’ai complété la fiche médicale : OUI-NON

Montant à payer : 25 euros par semaine, à joindre dans l’enveloppe.

J’autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités : OUI - NON

Signature :