

Centre de Loisirs Educatif Voltaire

FICHE D'INSCRIPTION

Enfant :

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Age :

filles / garçon

Site : Al Waab West Bay

Famille :

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
Numéro de téléphone portable		
Numéro de téléphone travail		
Numéro de téléphone domicile		
Profession		
Adresse mail		

Toute inscription au centre de loisirs est ferme et définitive. Il ne sera procédé à aucun remboursement

Indiquer les personnes autorisées à récupérer votre enfant à 14h30 (waab) 15h00 (west bay)

Nom et Prénom	Téléphone	Lien avec la famille (chauffeur, oncle, ami, ...)

Santé :

Votre enfant est-il allergique ? non oui :

Alimentaire :

Médicament :

Asthme :

Autres :

Votre enfant suit- il un traitement ? non oui

Si oui, indiquer la conduite à tenir :

.....

Signature du responsable :

AUTORISATIONS

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant
autorise, par la présente, le responsable du Centre de Loisirs Educatif, le cas échéant, à prendre
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires
par l'état de l'enfant.

Date : Signature du responsable :

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant
autorise, par la présente, le Centre de Loisirs Educatif, à photographier, filmer, à enregistrer (en
audio) mon enfant à des fins exclusivement pédagogiques ou pour promouvoir le centre de loisirs et
à les diffuser sur le site internet du Lycée, ou autres supports

Date : Signature du responsable :

NAVETTE WEST BAY / AL WAAB

Je soussigné père/mère de l'enfant désire bénéficier de
la navette entre West Bay et Al Waab. De plus, je m'engage à respecter les horaires de départ
(9h00) et d'arrivée (15h00) de la navette sur le parking du site de WEST BAY.

Date : Signature :

المركز التربوي الترفيهي فولتير

قسمة التسجيل

الولد:

اللقب:

الاسم: الصف: الفرع:

تاريخ الميلاد: العمر: ولد / بنت

العائلة :	الوالد	الوالدة
الاسم		
اللقب		
العنوان		
الهاتف الجوال		
هاتف مكان العمل		
هاتف المنزل		
المهنة		
بريد الكتروني		

تحديد اسماء الاشخاص المخول لهم استلام ولدكم على الساعة 14.30

الاسم و اللقب	رقم الهاتف	صلته بالعائلة

الصحة:

هل يعاني ولدكم من حساسية ما؟ لا نعم : على أطعمة معينة:

أدوية:

ربو:

غيرها:

هل يتبع ولدكم علاج ما؟ لا نعم

إذا نعم، تحديد ما يجب القيام به:

.....

تصريح

أنا الموقع/ة أدناه،.....المسؤول عن

التلميذ/ة.....أسمح/لا أسمح، للمركز التربوي الترفيهي فولتير، في حال حصول حادث ما، بإتخاذ الإجراءات اللازمة (الإسعافات الأولية ، نقل الى المستشفى، عملية جراحية) وذلك لمصلحة التلميذ.
التاريخ

توقيع ولي الأمر:

أنا الموقع/ة أدناه، المسؤول عن

التلميذ/ة.....أسمح/لا أسمح، للمركز التربوي الترفيهي فولتير، بأخذ صور فوتوغرافية، تصوير أفلام لأغراض تربوية وإثراء المركز ونشره على الموقع الإلكتروني للمدرسة، أو استفادة اخرى (اقراص مدمجة)

توقيع ولي الأمر:

نقل خاص بين الخليج الغربي / الوجب

أنا الموقع/ة أدناه،.....ولي أمر التلميذ/ة..... ارجب بالتمتع
بخدمة النقل بين فرع الخليج الغربي وفرع الوجب مع الالتزام باحترام التوقيت الذهاب صباحا على الساعة التاسعة 9:00 و
العودة على الساعة الثالثة بعد الظهر 15:00 و ذلك بموقف مقر المدرسة بالخليج الغربي

توقيع ولي الأمر:

التاريخ :