

<b>Les horaires</b>	Jours d'ouverture : lundi, mardi, jeudi, vendredi
8h20-8h30	Accueil des enfants
8h30-11h30	Activités Montessori
11h30-12h30	Repas
12h30- 13h30	Sieste / Récréation
13h30- 15h45	Activités Montessori ou activités optionnelles sur le thème du moment
15h45- 16h30	Goûter / Récréation
16h30-16h45	Sortie

### Tarifs

Tarif ½ journée : **18€** - 25 € Journée

Tarif semaine 4 jours : 100€

*Enfant non scolarisé dans notre école*

Tarif ½ journée : **16€** -25€ journée

Tarif semaine 4 jours : 100€

*Enfant scolarisé dans notre école*

### Équipement

*Pensez à fournir à vos enfants :*

- une gourde d'eau

- une tenue adéquate en fonction de la météo en cas de sortie extérieur : casquette, baskets, sac à dos, bonnet, écharpe, gants, bottes, K-way....

- 2 masques pour les enfants de plus de 6 ans

### La demi-pension

Le midi, deux possibilités :

- Votre enfant mange votre repas maison individuel. Nous pouvons le réchauffer dans un four sur place. Favoriser un tupperware en verre au nom de l'enfant (couvercle et contenant).
- Vous pouvez récupérer votre enfant le temps du déjeuner en respectant les horaires fixés.

### Option : Les ateliers de créations

Pour participer aux ateliers, un **supplément de 5€** par enfant sera demandé pour couvrir les frais de matériel.

## Fiche d'inscription

**Renseignements**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant : .....

Nom et prénom du responsable légal .....

Numéro de téléphone :

Père : ..... mère.....

Adresse email père : ..... Mère : .....

Adresse de résidence : .....

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

Nom Prénom	Numéro	Parenté

**Allergies particulières :**

.....  
 .....  
 .....

**Sieste** : oui / non

**Autorisation de sortie pour balade en forêt et ferme pédagogique** : oui/non

**Autorisation de jouer dans le parc accolé à l'école** : oui / non

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), .....  
 Autorise mon enfant à participer aux activités de l'école à tâtons dans le cadre du centre aéré selon les dates cochées ci-dessous. Je m'engage à respecter les règles sanitaires liée au COVID19. Tous frais engagés ne pourront être remboursés si fermeture pour causes sanitaires.

Date et Signature :

**Présence de** (nom et prénom de l'enfant) :

Sem. 1	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Après-midi				

Supplément tarifaire	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Atelier : 5€				

Sem. 2	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Après-midi				

Supplément tarifaire	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Atelier : 5€				

Montant total à régler : .....

Espèces

chèque

virement

RIB - Compte principal

RIB

Code banque	Code agence	N° de compte	Clé RIB
30004	00601	00010686503	21

IBAN

FR76 3000 4006 0100 0106 8650 321

BIC AGENCE DE DOMICILIATION

BNPAFRPPXXX BNPPARB AIX VAL DURANCE (00601)

Titulaire du compte

A TATON SAS