



CAISSE DES ECOLES
 B.P. 249 BOULARI
 98810 MONT DORE
 TEL : 43 55 32 / FAX : 43 70 72

**Stages vacances de la Caisse des Ecoles :
 TOP VACANCES !
 Formulaire d'inscription**

du 16 au 20
 Decembre 2024

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom (responsable)
 Telephone
 Adresse

La Caisse des Ecoles ne peut-être tenue pour responsable des dommages que le pratiquant s'occasionnerait à lui-même ou viendrait à occasionner à autrui et elle décline toute responsabilité en cas de perte et de vol d'objets de valeurs.

RENSEIGNEMENT(S) ENFANT(S) 6 - 12 ans

NOM	PRENOM	Date de Naissance	Sexe	Classe en 2024
1.			
2.			
3.			

OBLIGATION d'avoir des CHAUSSURES FERMEES en plus des claquettes.

PROGRAMME
LE MATIN

7h30 à 8h00: Accueil

Groupe AM	ACTIVITE MANUELLE	<input type="checkbox"/>
Groupe AS	ACTIVITE SPORTIVE	<input type="checkbox"/>

de 8h00 à 9h30

Pause changement d'activité 9H30

Groupe AM	ACTIVITE SPORTIVE
Groupe AS	ACTIVITE MANUELLE

de 9h30 à 11h00

REPAS

de 11h00 à 13h00 à la cantine de l'école primaire de BOULARI

L APRES MIDI

Groupe AS	ACTIVITE SPORTIVE	de 13h00 à 14h30
-----------	-------------------	------------------

Pause changement d'activité 14H30

Groupe AM	ACTIVITE SPORTIVE	de 14h30 à 16h00
Groupe AS	ACTIVITE MACRAME	présentation Vendredi après-midi 15h 16h

16h00 à 17h00: GOÛTER + GARDERIE

LES SORTIES PREVUES (Sous réserve)

La MEDIATHEQUE de BOULARI

En debut et en fin de semaine pour emprunts et retour ou simple consultation.

Les Hauts de BOULARI

En milieu de semaine mercredi pour découvrir BOULARI.

Le PARCOURS SANTE de BOULARI

Lors des après midis selon le temps.

La MAISON de l'ENVIRONNEMENT

Lors des après midis selon le temps et disposition.

**Stages vacances de la Caisse des Ecoles :
TOP VACANCES !
Formulaire d'inscription**

du 16 au 20
Decembre 2024

AUTORISATIONS

SECURITE

En cas d'urgence, les parents, le tuteur ou le représentant légal autorisent les responsables des stages vacances à prendre les mesures adéquates en cas de nécessité.

OUI

NON

DROITS A L'IMAGE

J'autorise la Caisse des Ecoles du Mont Dore à prendre mon enfant en photo ou en vidéo et éventuellement à diffuser son image dans le cadre de ses supports de communication

OUI

NON

MODALITES D'INSCRIPTION

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE

- à fournir:
- 1 formulaire d'inscription dûment complété et signé.
 - 1 copie du livret de famille (extrait acte de naissance ou pièce d'identité)
 - 1 carte de couverture sociale
 - 1 certificat médical datant de moins de 3 mois (pour les activités sportives)

TARIFICATION

TARIF

Journée avec repas
(Stage 5 jours) 15 000

Paiement uniquement en espèces, par cartes bancaires ou virement :



RELEVÉ D'IDENTITÉ POSTAL

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° DE COMPTE	CLE	CENTRE FINANCIER DE NOUMEA
14158	01022	0020243L051	60	

IBAN : FR82 1415 8010 2200 2024 3L05 160

BIC : CEFNNCNI

Centre Financier OPT - 7 rue Eugène Porcheron - 98899 Nouméa Cedex

REGISSEUR CAISSE RECETTES DES ECOLES DU MONT DORE
BP 249

98810 MONT-DORE

Fait à BOULARI le

Signature: