



**EVO's SCHOOL**

# Summer CAMPS



## DOSSIER D'INSCRIPTION APPLICATION FORM

**Nom, prénom / Family name, first name :**

**Date de naissance / date of birth :**

# 2021

## RENSEIGNEMENT SUR LES PARENTS / PARENTAL INFORMATION

	<input type="checkbox"/> PÈRE / FATHER <input type="checkbox"/> MÈRE / MOTHER	<input type="checkbox"/> PÈRE / FATHER <input type="checkbox"/> MÈRE / MOTHER
Nom, prénom Family name, first name		
Nationalité Nationality		
Employeur, profession Employer, Profession		
Adresse personnelle Home address		
Courriel Email		
Téléphone mobile Cell phone		
Téléphone bureau Work phone		
Téléphone maison Home phone		

## SITUATION FAMILIALE / FAMILY SITUATION

Parents :  mariés / married  séparés / separated  divorcés / divorced  
 vivant ensemble / living together  veuf / widower

Autorité parentale / parental authority :  conjointe / father and mother  père seul / father only  
 mère seule / mother only  tuteur / tutor

Garde des enfants / child custody :  père et mère / father and mother  père / father  mère/mother  
 garde alternée / alternating custody

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE / CONTACT PERSON IN CASE OF EMERGENCY

père / father  mère/mother  autre / other.....

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant / People authorized to pick your child up

père / father  mère/mother  
 autre (nom/tel) / other (name, phone) : .....

## ENFANTS / CHILDREN

Nom Family Name			
Prénom First Name			
Date de naissance Date of birth			
Ecole actuelle Current School			

## INFORMATION SUR LE PREMIER ENFANT A INSCRIRE / FIRST APPLICANT INFORMATION

Nom, prénom / Family name, first name : .....

Garçon / boy       fille / girl

Date de naissance / date of birth : ..... à / at : .....

Ecole actuelle (Nom, ville) / present school ( name, city) : .....

Classe actuelle / class attended : .....

### STAGE DEMANDES

Du 5 au 9 juillet 2021

Du 12 au 16 juillet 2021

Du 19 au 23 juillet 2020

Formule choisie / chosen Option :  Temps Plein / full time

### LANGUES / LANGUAGES

Nationalité / Nationality : .....

Langue maternelle / native language : .....

Autre langues parlées / other languages spoken : .....

### CONDITIONS MEDICALES / MEDICAL CONDITIONS\*

Nom et tel du médecin traitant / phone and name of the doctor : .....

Problèmes de santé / health problem : .....

Traitement médical en cours ou allergies / Medical conditions or allergies : .....

*\* En aucun cas, EVO's SCHOOL n'est autorisée à administrer des médicaments aux enfants / In any case, EVO's SCHOOL cannot give medicine to children*

### INFORMATIONS UTILES / TO KNOW ABOUT YOUR CHILD

.....  
.....

## INFORMATION SUR LE SECOND ENFANT A INSCRIRE / SECOND APPLICANT INFORMATION

Nom, prénom / Family name, first name : .....

Garçon / boy       fille / girl

Date de naissance / date of birth : ..... à / at : .....

Ecole actuelle (Nom, ville) / present school ( name, city) : .....

Classe actuelle / class attended : .....

### STAGE DEMANDES

Du 5 au 9 juillet 2021

Du 12 au 16 juillet 2021

Du 19 au 23 juillet 2020

Formule choisie / chosen Option :  Temps Plein / full time

### LANGUES / LANGUAGES

Nationalité / Nationality : .....

Langue maternelle / native language : .....

Autre langues parlées / other languages spoken : .....

### CONDITIONS MEDICALES / MEDICAL CONDITIONS\*

Nom et tel du médecin traitant / phone and name of the doctor : .....

Problèmes de santé / health problem : .....

.....

Traitement médical en cours ou allergies / Medical conditions or allergies : .....

.....

*\* En aucun cas, EVO's SCHOOL n'est autorisée à administrer des médicaments aux enfants / In any case, EVO's SCHOOL cannot give medicine to children*

### INFORMATIONS UTILES / TO KNOW ABOUT YOUR CHILD

.....

.....

## INFORMATION SUR LE TROISIEME ENFANT A INSCRIRE / THIRD APPLICANT INFORMATION

Nom, prénom / Family name, first name : .....

Garçon / boy       fille / girl

Date de naissance / date of birth : ..... à / at : .....

Ecole actuelle (Nom, ville) / present school ( name, city) : .....

Classe actuelle / class attended : .....

### STAGE DEMANDES

Du 5 au 9 juillet 2021

Du 12 au 16 juillet 2021

Du 19 au 23 juillet 2020

Formule choisie / chosen Option :  Temps Plein / full time

### LANGUES / LANGUAGES

Nationalité / Nationality : .....

Langue maternelle / native language : .....

Autre langues parlées / other languages spoken : .....

### CONDITIONS MEDICALES / MEDICAL CONDITIONS\*

Nom et tel du médecin traitant / phone and name of the doctor : .....

Problèmes de santé / health problem : .....

Traitement médical en cours ou allergies / Medical conditions or allergies : .....

*\* En aucun cas, EVO's SCHOOL n'est autorisée à administrer des médicaments aux enfants / In any case, EVO's SCHOOL cannot give medicine to children*

### INFORMATIONS UTILES / TO KNOW ABOUT YOUR CHILD

.....  
.....

## AUTORISATION DE SOINS / AUTHORISATION OF MEDICAL ATTENTION

J'autorise la direction d'EVO'SCHOOL à prendre en cas d'urgence, toute mesure nécessaire (soins, y compris hospitalisation après prescription du médecin) à l'égard de mon/mes enfants :

Nom, Prénom : ..... ; ..... ; .....

Je m'engage à signaler toute modification familiale, professionnelle, adresse et téléphone et confirme que les informations ci-dessus sont correctes.

I authorize the EVO'SCHOOL administration in case of an emergency to take any necessary action for the well being of my child (medical care including hospitalization after doctor prescription).

I will inform EVO'SCHOOL of any changes or amendments, personal or professional, address and telephone numbers. I confirm that all the information below is correct.

Name / first name : ..... ; ..... ; .....

Nom, date et signature / Name, date and signature

## AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DES PHOTOS ET IMAGES NUMERIQUES DES ELEVES / PARENTAL AUTHORISATION FOR THE USE OF DIGITAL PHOTOS OF STUDENTS

J'accepte que les photos et images numériques des enfants nommés ci-dessus apparaissent dans les publications écrites d'EVO'SCHOOL, sur son site Web et dans d'éventuelles revues promotionnelles. Je suis informé que cette utilisation est faite dans un cadre pédagogique uniquement et que l'identité de mon enfant sera protégée.

I agree to allow photos and digital images of my children to be used in publications that write about EVO'SCHOOL or on the EVO'SCHOOL website. I am informed that they will only be used in educational material and that the identity of my child will be protected.

Nom, date et signature / Name, date and signature

## TARIFS STAGES VACANCES / HOLIDAYS CAMP FEES

	Scolarisé EVO's SCHOOL	Non scolarisé EVO's SCHOOL
	Formule à la journée	Formule à la journée
Semaine stage + repas	310 €	330 €
Semaine du 14 juillet	248 €	264 €

## MODALITES DE PAIEMENT / PAYMENT TERMS

Paiement en une seule fois à l'inscription / one-time payment at the application

## SYNTHESE / SUMMARY

	Nb semaines stages	Prix du stage selon formule choisie	TOTAL
1 <sup>er</sup> enfant 1st child			
2 <sup>ème</sup> enfant 2nd child			
3 <sup>ème</sup> enfant 3rd child			
Sous total / sub Total			
<b>TOTAL</b>			

## MODE DE PAIEMENT / METHOD OF PAYMENT

Chèque / cheque       Virement / bank transfer

Titulaire du compte : SARL EVO's SCHOOL

domiciliation : BPMED NICE Jean Medecin

IBAN : FR76 1460 7003 5369 6215 0932 468

RIB : 14607 00353 69621509324 68

BIC : CCBPFRPPMAR

### PERE / FATHER

Nom - Prénom :

Date / Date

### MERE / MOTHER

Nom – Prénom:

Signature/Signature

## DOCUMENTS A FOURNIR

## DOCUMENTS PRINCIPAUX/ MAIN DOCUMENTS

- Dossier d'inscription rempli et signé / Admission form filled out and signed
- Règlement / payment

## AUTRES DOCUMENTS / OTHER DOCUMENTS

- Une photo
- Cartes d'identité ou passeports des parents / Parents' ID papers or passports
- Carte identité des personnes autorisées à prendre l'enfant / ID of the people authorized to pick the child up
- Attestation de l'assurance responsabilité civile et extra-scolaire\* / School insurance, Civil responsibility insurance certificate\*
- Certificat médical pour la pratique du sport ou dispense médicale de sport (si nécessaire) / Médical certificate stating the student can participate in sports activities or certificate of exemption for sports (if necessary)

**\*Assurance responsabilité civile (ou scolaire)** – Les élèves ne sont couverts que pour les accidents où la responsabilité d'EVO'SCHOOL pourrait être engagée. Les parents doivent donc souscrire une assurance dite « chef de famille » qui protège leur enfant des dommages qu'il pourrait subir ou causer.

**\*School Insurance / Civil Responsibility Insurance Certificate** – The students are not covered for accidents or injuries at school EVO'SCHOOL cannot be held responsible. It is therefore in the interest of all parents to have an insurance policy which would cover the family for any damages caused by or caused to his or her child while at school.