

Attachez une photo d'identité à l'aide d'agrafes ou d'un trombone (ne pas coller). Merci d'indiquer votre nom en majuscules au dos.

Atelier: « JE CONNAIS MON CORPS ET J'EN PRENDS SOIN »

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire dans son intégralité, à l'ordinateur ou à la main, en caractères d'imprimerie et à l'encre noire. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, vous pouvez joindre une feuille à part en faisant figurer le numéro de la section à laquelle vous vous référez. L'original de votre demande d'inscription sont à envoyer en format papier à l'adresse suivante:

Psychologie de l'enfant, Delmas 83, Rue Pie, Impasse Perdrix # 1

TEL: +50936298236

CANDIDAT

E-MAIL: psychologiedelenfant10@gmail.com

| NOM | PRENOM(S) | NATIONALITE | SEXE (M OU F) |
|-------------------------------------|-----------|---------------------------|---------------|
| DATE DE NAISSANCE : JOUR/MOIS/ANNEE | | PAYS ET LIEU DE NAISSANCE | |
| TEL. | | | |
| EMAIL: | | | |
| Niveau d'études : | | | |
| Pour l'inscription d'un mineur | | | |
| Responsable légal | | | |
| Nom et Prénom : | | | |
| TEI · | | | |

| Téléphone de la personne à | contacter en cas d'urg | gence : | |
|--|------------------------|----------------------|-----|
| Père:: | | | |
| Mère: | | | |
| Autre (civilité, nom et prénon | n) : | | |
| J'accepte que mon/mes enfan publiées sur les réseaux soc internet) | iaux propres à Psycho | ologie de l'enfant | |
| | □ OUI | □ NON | |
| | | | |
| | | | |
| | Signature de l'inscrit | | |
| | | | |
| | | | |
| Sign | ature du représentant | t légal pour le mine | eur |

Règlement Intérieur et Conditions Générales de l'Atelier « Je Connaïs Mon Corps et J'en Prends Soin » Proposé par Psychologie de l'Enfant

Bienvenue sur la page officielle de l'atelier « Je connais mon corps et j'en prends soin » proposé par Psychologie de l'Enfant. Ce programme est conçu pour aider les enfants à mieux comprendre leur corps et à adopter des habitudes de soin et de bien-être. Retrouvez ci-dessous les conditions générales et le règlement intérieur de cet atelier.

ARTICLE 1 : Conditions d'Accès

L'atelier est destiné aux enfants de 5 à 11 ans. L'inscription à l'atelier implique l'acceptation des présentes conditions. Assurez-vous que votre enfant remplit les critères d'âge avant de procéder à l'inscription.

ARTICLE 2 : Horaires et Lieu de l'Atelier

L'atelier se déroulera de 11h30 à 15h00, à EBV, Rue Borno, PV. Une pause déjeuner sera offerte par l'établissement, pour que les enfants puissent se détendre et reprendre des forces avant de continuer l'atelier.

ARTICLE 3: Droits et Devoirs des Participants

Afin de garantir une expérience positive pour tous, nous demandons aux enfants de respecter une attitude convenable envers les autres participants et les intervenants. Toute forme de dégradation des biens et équipements de l'atelier (mobilier, instruments, matériel sonore et informatique, etc.) est interdite. En cas de dégradation volontaire, l'enfant responsable pourrait être amené à rembourser les dommages causés.

ARTICLE 4: Conditions Tarifaires

Les tarifs de l'atelier sont définis pour la saison du 26 avril 2025 et sont disponibles dans la brochure officielle de l'atelier. Une tarification sociale est appliquée, selon les critères établis par Psychologie de l'Enfant. Le tarif inclut la trousse d'hygiène, le matériel pédagogique, ainsi que le déjeuner offert à chaque enfant pendant l'atelier.

Déclaration de la personne responsable

Je soussigné(e), déclare que les informations fournies ci-dessus sont exactes et complètes. Je certifie également qu'à ma connaissance, l'état de santé de mon enfant lui permet de suivre la formation proposée. Je comprends qu'aucun remboursement ne sera effectué en cas d'incapacité à participer à la formation.

| Signature : | Date: |
|---|-------|
| Comment avez-vous eu connaissance de ce cours ? | |
| | |