



## Groupe de jeux en forêt des samedis matin 2023-2024 ~LES GRANDS AMIS EN FORÊT~

Je souhaite inscrire mon/mes enfant/s à l'atelier/aux ateliers des samedis de **9h à 13h30** aux dates suivantes : *entourer la/les dates souhaitées*

16 septembre - 14 octobre - 18 novembre - 16 décembre - 27 janvier  
24 février - 16 mars - 20 avril - 18 mai - 15 juin

**Important :** L'inscription est effective pour le/les atelier/s choisis uniquement dans le cas où il reste des places une fois l'atelier rempli par des inscriptions à l'année. Une confirmation écrite vous sera envoyée au plus tard une semaine avant l'atelier.

Le tarif de l'atelier est de **49 CHF** à la journée (10 % de réduction pour les enfants supplémentaires d'une même fratrie).

La collation du matin est comprise dans le prix, mais l'enfant devra être muni d'un pique-nique pour son repas de midi.

**Une fois l'inscription de votre enfant confirmée, vous recevrez la facturation avec les coordonnées de paiement. Le paiement est à effectuer de préférence en avance** mais au plus tard en cash avant l'atelier.

Nom et prénom de l'enfant 1

Nom et prénom de l'enfant 2

Date de naissance

Date de naissance

Noms et prénoms des parents

Adresse complète

No de téléphone des parents

No de téléphone de la personne joignable en cas d'urgence (si différente des parents)

Adresse e-mail des parents

Nom et no de téléphone du médecin de famille et/ou pédiatre

Est-ce que votre enfant....

A déjà développé un contact avec la nature ? \_\_\_\_\_

A déjà développé un contact social hors du cadre familial ? \_\_\_\_\_

A des allergies, maladies, peurs, handicaps... ? \_\_\_\_\_

---

J'autorise que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des ateliers...

...à usage interne de l'Atelier Ô Tourne-Sol (pour vous, les autres parents, nos dossiers...) : oui   non

...à titre de publicité sur les réseaux, avec visage caché ou de dos : oui   non

J'autorise que mon enfant mange des plantes des bois après contrôle et lavage : oui   non

J'autorise que l'on donne de l'homéopathie à mon enfant : oui   non

J'ai pris note des conditions générales ci-jointes et je les accepte : oui   non

J'ai pris note que les assurances RC et maladie-accident de mon enfant restent à la charge des parents : oui   non

Lieu, date

Signature du représentant légal

---

A retourner dans les plus brefs délais par courrier à:

**Ô Tourne-Sol  
Elise Grandjean  
Rue de Lausanne 6  
1700 Fribourg**

ou par e-mail à :

**o-tourne-sol@protonmail.com**