



International
School
of **Angers**



**After School Activity
Holiday Club**

bilingue à Angers de 2 ans à 12 ans

Année 2020/2021

E-Mail : internationalschoolofangers@gmail.com
Téléphone : Elodie Ménard - 06.82.56.34.00 / Pauline Bouyer - 06.80.74.04.19
Site web : internationalschoolofangers.com (en cours de construction)
Adresse : 5 Rue des Basses Fouassières - 49000 Angers

L'INTERNATIONAL SCHOOL OF ANGERS

Valeurs et projet éducatif.

L'International School of Angers propose les mercredis et durant les vacances scolaires (petites vacances et mois de juillet) des activités aussi variées que ludiques dans un univers anglophone.

Les enfants profitent d'une ouverture sur le monde et évoluent dans un environnement basé sur le respect et la tolérance. Notre équipe est soucieuse d'apporter un cadre familial aux enfants et est à l'écoute de leur bien être.

Organisation de l'ASA (mercredi) et de l'HOLIDAY CLUB

L'ASA du mercredi est **ouvert de 8h00 à 18h30**.

Les inscriptions se font au plus tard la dernière semaine du mois précédant. Un planning vous est communiqué lors de l'inscription.

L'HOLIDAY CLUB est ouvert durant les **petites vacances scolaires et durant le mois de juillet de 8h30 à 17h30**.

Les inscriptions se font au plus tard un mois avant les vacances. Un planning vous est communiqué lors de l'inscription.

À l'ASA comme à l'HOLIDAY CLUB :

- **Les activités** ont lieu de 9h30 à 12h00 et de 14h00 à 16h30.
- **Le midi**, il y a un service unique de 12h00 à 13h00. Les régimes particuliers peuvent être respectés.
- **Les inscriptions** sont possibles pour des demi-journées ; matin ou après-midi.

Pour les enfants présents à la demi-journée, les parents peuvent venir chercher ou déposer leur(s) enfant(s) à 12h00 ou après le déjeuner entre 13h00 et 14h00.

L'apprentissage de l'Anglais se fait au travers d'activités et de thèmes mensuels.

L'organisation de l'ASA et de l'Holiday Club

Sur le temps de l'ASA du mercredi et de l'Holiday Club, nous organisons des activités et sorties par thèmes mensuels ou hebdomadaires lors des périodes de vacances.

Durant ces temps, les enfants bricolent, chantent, cuisinent, se déguisent... Le tout en anglais.

Les plannings d'activités sont affichés à l'accueil et/ou consultables sur notre site internet.

TARIFS 2020/2021

FORFAITS : Pour les enfants de 2 à 12 ans

ASA		HOLIDAY CLUB	
Mercredi temps complet + repas :	55€	La journée + repas :	55€
Mercredi matin ou après-midi + repas :	45€	La demi journée + repas :	45€
Mercredi matin ou après-midi (repas non compris) :	43€	La demi journée (repas non compris) :	43€
Mensuel mercredi temps complet + repas :	195€	La semaine :	260€

REMISES :

2 enfants : -10% sur les frais de scolarité du deuxième enfant

3 enfants et plus : -10% sur les frais du deuxième enfant et -5% sur les frais de scolarité du 3^{ème} enfant et des suivants.

Pour toute inscription et paiement à l'année, une réduction de 5% est appliquée sur le(s) tarif(s) ASA et/ou HOLIDAY CLUB.

PROCÉDURE D'INSCRIPTION

L'arrivée dans un nouvel établissement est un moment important pour chaque enfant et ses parents. Dès l'inscription, nous mettons tout en oeuvre pour que votre enfant s'intègre facilement.

Pour toute demande d'inscription, merci de prendre rendez-vous avec la direction par téléphone au 06.80.74.04.19 ou par mail : internationalschoolofangers@gmail.com. Le dossier d'inscription dûment complété et accompagné des pièces demandées devra être remis à la direction.

Les inscriptions en cours d'année sont possibles.

Documents à fournir

- le formulaire d'inscription dûment complété, daté et signé par les deux parents si besoin, le justificatif de garde ou de garde alternée
- 2 photos d'identité
- la copie du livret de famille
- la copie du carnet de santé (pages vaccinations)
- un relevé d'identité bancaire
- l'assurance responsabilité civile + dommages corporels
- le certificat médical pour la vie en collectivité (enfant âgé de 2 ans)

CONDITIONS GÉNÉRALES ET FINANCIÈRES

Nos conditions générales et financières sont susceptibles d'évoluer. Nous vous en tiendrons informés par e-mail.

1. Conditions d'inscription

1.1 Conditions d'inscription

IMPORTANT : Toute inscription s'entend pour la durée demandée lors de l'inscription..

L'inscription d'un nouvel enfant est confirmée par la réception du formulaire d'inscription accompagné des pièces demandées.

Tout changement (adresse, situation familiale, téléphone...) doit immédiatement être communiqué par mail à internationalschoolofangers@gmail.com avec pièces justificatives.

1.2 Conditions d'annulation d'inscription

Si vous souhaitez annuler l'inscription d'un enfant, l'établissement doit être notifiée de l'annulation par e-mail adressée à internationalschoolofangers@gmail.com, sans délai.

Les conséquences financières sont les suivantes :

1- Si l'annulation se fait 7 jours avant la date de venue de l'enfant un avoir sera réalisé.

2 - Si l'annulation se fait dans les 7 jours avant la date de venue de l'enfant aucun remboursement ne pourra être réalisé.

2. Responsabilité Civile

Les familles sont pécuniairement responsables des dégradations des locaux et de tout matériel faites par leurs enfants.

Date et Signature(s) :

FICHE D'INSCRIPTION

Période souhaitée :	
Année :	
Nom de l'enfant :	
Prénom de l'enfant :	
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Nationalité :	
Pays de naissance :	
Date de naissance :	
Langue maternelle :	
Autres langues :	
Nous soussignons :	
Agissant en qualité de représentant légal,	
<input type="checkbox"/> Tarif choisi : Mi-temps Mercredi (ASA)	<input type="checkbox"/> Temps Complet Mercredi (ASA)
<input type="checkbox"/> Mi-temps Holiday Club	<input type="checkbox"/> Temps Complet Holiday Club
<input type="checkbox"/> Mi-temps ASA + Holiday Club	<input type="checkbox"/> Temps Complet ASA + Holiday Club
<input type="checkbox"/> Repas	Montant :
Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions générales et financières et les accepter.	
Fait à Angers le :	Signatures :

REGLEMENT FRAIS DE SCOLARITÉ

Le règlement des frais scolaires sera effectué par :		
<input type="checkbox"/> Père & mère ensemble	<input type="checkbox"/> Père & mère séparément *	<input type="checkbox"/> Tiers **
<input type="checkbox"/> Père seul	<input type="checkbox"/> Mère seule	
<p>* Nous vous prions d'indiquer la répartition sur une feuille séparée signée des deux parents et de nous la transmettre par mail à internationalschoolofangers@gmail.com</p> <p>** Si un tiers s'engage à régler les frais de scolarité, veuillez joindre un document de prise en charge signé par cette entité et de nous le transmettre.</p>		

PARENTS

Nom du père ou du tuteur :
Prénom du père ou du tuteur :
Profession du père ou du tuteur :
Adresse :
Code Postal : Ville / Pays :
Téléphone(s) :
E-Mail (Merci d'écrire lisiblement) :
Langue(s) parlée(s) :
Nom de la mère ou de la tutrice :
Prénom de la mère ou de la tutrice :
Profession de la mère ou de la tutrice :
Adresse :
Code Postal : Ville / Pays :
Téléphone(s) :
E-Mail (Merci d'écrire lisiblement) :
Langue(s) parlée(s) :

SITUATION DE LA FAMILLE-PARENTS SÉPARÉS

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, l'enfant vit chez : <input type="checkbox"/> Sa mère <input type="checkbox"/> Son père <input type="checkbox"/> Les deux (garde alternée)	

SIGNATURE :

LA SIGNATURE DES DEUX PARENTS / TUTEURS DE L'ELEVE EST OBLIGATOIRE.

Les parents ou tuteurs de l'enfant, signataires de ce document, déclarent avoir pris connaissance de toutes les informations ainsi que des tarifs en vigueur.

Fait à Angers le :

Signatures :

RESTAURATION

Nom et prénom de l'enfant :

Régime différencié : OUI NON

Préciser :

DOSSIER MEDICAL

Nom et prénom de l'enfant :

Sexe : M F

Date de Naissance :

Nom du médecin traitant :

Téléphone :

Adresse :

Problèmes de santé :

Allergie :

En tant que parents/personne responsable de l'enfant sus nommé, nous donnons l'autorisation à la direction de l'école, ainsi qu'à tout enseignant de l'école pouvant être concerné par les soins et la santé de mon enfant,

- d'avoir accès aux données de la fiche médicale de mon enfant ; ceci uniquement afin de répondre aux besoins de sa santé en cas d'urgence.
- de faire prendre en charge mon enfant par le SAMU ou les pompiers dans le centre médical le plus approprié en cas de blessure ou de maladie.
- de prendre, si les parents ne sont pas joignables, l'autorité de toute décision prise par le corps médical compétent en cas d'extrême urgence.

Fait à Angers le :

Signatures :

MEDICAMENTS

En cas de prise de médicaments au sein de l'établissement, il est impératif de fournir un certificat médical, certifié attestant le nom du médicament, la durée de la prise, la posologie.

Un protocole devra être signé entre les parents, le médecin et l'établissement.

AUTORISATION DE SORTIE

Nous soussignés	
Parents de l'enfant :	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	
la participation de notre enfant à toutes les sorties organisées par l'établissement dans le cadre des activités.	
Fait à Angers le :	Signatures :

AUTORISATION D'UTILISATION DES PHOTOS (site internet)

Nous soussignés	
Parents de l'enfant :	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	
l'Établissement à publier sur son site ou à diffuser des photos de notre enfant prises au cours des activités.	
Fait à Angers le :	Signatures :

AUTORISATION D'UTILISATION DES PHOTOS (réseaux sociaux)

Nous soussignés	
Parents de l'enfant :	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	
l'Établissement à publier sur les réseaux sociaux liés à l'établissement ou à diffuser des photos de notre enfant prises au cours des activités.	
Fait à Angers le :	Signatures :

AUTORISATION D'UTILISATION DES PHOTOS (sur l'application ASA/HOLIDAY CLUB)

Nous soussignés	
Parents de l'enfant :	
Autorisons l'Établissement à publier sur l'application de l'ASA et HOLIDAY CLUB de notre enfant des photos prises au cours des activités.	
Fait à Angers le :	Signatures :

PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS

Nom et prénom :
Numéro de téléphone :
Nom et prénom :
Numéro de téléphone :

PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom :
Nom et prénom :
Merci de nous fournir leur pièce d'identité.

PROTECTION DES DONNEES

Dans le cadre du respect de la vie privée et de la protection des données, les informations vous concernant et concernant votre enfant font l'objet d'un traitement, que ce soit pour :

Ouvrir un compte de messagerie, une plateforme de travail ou de stockage, une mise en ligne de photos ou de vidéos, un registre, un suivi comptable, une diusion de données sensibles concernant la restauration scolaire ou en relation avec la santé, La mise en place d'évaluations.

Par ailleurs, l'établissement scolaire a une obligation légale de transfert de certaines informations aux organismes de tutelle, décret n°2018047. Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à Madame Elodie MENARD et à la direction pour le suivi du dossier.

Les destinataires de ces données sont : la SARL ELOPOMA. La durée de conservation est de 5 ans à compter de l'archivage de votre dossier. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposer du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à Madame Elodie Ménard.

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Fait à Angers le :	Signatures :
--------------------------	--------------