



Stage Fun ADOS

Séjour sportif & loisirs

De 14 à 17 ans



Un séjour dédié au sport et aux activités de loisirs pour les ados de 14 à 17 ans, le **Stage Fun ADOS** va permettre à vos ados de vivre une semaine inoubliable. Au sein du prestigieux Paris Country Club, vos ados seront pris en charge par des encadrants diplômés de leur arrivée entre 9h & 10h jusqu'à leur départ à 18h.

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Âge de l'enfant :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tel. d'un parent:

Email :

Allergies :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Je soussigné Mme, M., responsable légal de
autorise sans aucune contrepartie (financière ou de droit) le Paris Country Club à photographier, filmer, reproduire et exploiter l'image de mon enfant, dans le cadre de ses activités (stages).

Du 22/06 au 26/06

Du 29/06 au 03/07

Du 06/07 au 10/07

Du 13/07 au 17/07

Du 20/07 au 24/07

Du 27/07 au 31/07

Du 17/08 au 21/08

Du 24/08 au 28/08

Des matinées rythmées par une activité sportive au choix (1 sur la semaine) :

Des après-midis avec des activités de loisirs :

Golf

Padel

Lundi : Escape Game

Danse

Multisport

Mardi : PaintBall

Sport en anglais

Tennis

Mercredi : DisneyLand Paris (toute la journée)

Jeudi : Karting

Vendredi : Battle Arena (arène en VR)

Externat :

150€ / jour ou 675€ la semaine

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Internat : 1290€

du dimanche 17h au samedi 12h

L'internat se fait dans l'hôtel 4 étoiles

Renaissance Paris Hippodrome de Saint Cloud

Uniquement du 28 juin au 25 juillet

Plus d'infos sur la fiche "Présentation internat"



Option navette

Le matin la navette sera présente à 9h et partira à 9h20 pour le Paris Country Club.
Le soir la navette partira à 18h du club pour arriver à 18h30.



Adresse : 1 route de la porte des sablons à la porte maillot, 75116 Paris

Date : _____

Total : _____

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

RESPONSABLE LÉGAL

NOM :

TELEPHONE :

PRÉNOM :

MAIL :

LIEN DE PARENTÉ :

ADRESSE :

VACCINATIONS

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON
Diphthérite		
Tétanos		
Poliomyélite		
Coqueluche		
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B		
Hépatite B		
Invasive à pneumocoque		
Méningocoque de sérogroupe C		
Rougeole		
Oreillons		
Rubéole		

APPAREILLAGES

Votre enfant porte-t-il les appareillages suivants ?

APPAREILLAGES	OUI	NON
Lunettes		
Lentilles de contact		
Prothèses auditives		
Prothèses dentaires		

ALLERGIES

Si oui précisez :

NOM et TÉLÉPHONE MEDECIN TRAITANT :

ACTIVITÉS SPORTIVES

Votre enfant présente-t-il des contre indications à la pratique d'activités physiques ?

OUI ou NON

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur la fiche sanitaire et autorise les responsables du Paris Country Club à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

Date :