



Formulaire d'inscription - Plaine de vacances "Eté 2018"

(1 formulaire d'inscription par enfant)

**Veillez compléter ce formulaire et vous présenter
au service Education entre le mardi 15 mai et le vendredi 8 juin 2018 (entre 9h et 12h30)
pour faire le paiement UNIQUEMENT via le Bancontact du service Education**

NOM + prénom de l'enfant :

1° L'enfant habite la commune d'Evere et viendra à la plaine :

	Marquer d'une croix votre choix	Prix
la semaine du 2/7 au 6/7/2018 (= 5 jrs)		30,00 €
la semaine du 9/7 au 13/7/2018 (= 5 jrs)		30,00 €
la semaine du 16/7 au 20/7/2018 (= 5 jrs)		30,00 €
la semaine du 23/7 au 27/7/2018 (= 5 jrs)		30,00 €
la semaine du 30/7 au 3/8/2018 (= 5 jrs)		30,00 €
la semaine du 6/8 au 10/8/2018 (= 5 jrs)		30,00 €
la semaine du 13/8 au 17/8/2018 (= 4 jrs)		24,00 €
la semaine du 20/8 au 24/8/2018 (= 5 jrs)		30,00 €

Total = €

Vous devrez régler ce montant en vous rendant au service Education entre le 15 mai et le 8 juin 2018.

Le paiement se fera sur place, via un terminal Bancontact.

2° L'enfant n'habite pas la commune d'Evere et viendra à la plaine :

	Marquer d'une croix votre choix	Prix
la semaine du 2/7 au 6/7/2018 (= 5 jrs)		60,00 €
la semaine du 9/7 au 13/7/2018 (= 5 jrs)		60,00 €
la semaine du 16/7 au 20/7/2018 (= 5 jrs)		60,00 €
la semaine du 23/7 au 27/7/2018 (= 5 jrs)		60,00 €
la semaine du 30/7 au 3/8/2018 (= 5 jrs)		60,00 €
la semaine du 6/8 au 10/8/2018 (= 5 jrs)		60,00 €
la semaine du 13/8 au 17/8/2018 (= 4 jrs)		48,00 €
la semaine du 20/8 au 24/8/2018 (= 5 jrs)		60,00 €

Total = €

Vous devrez régler ce montant en vous rendant au service Education entre le 15 mai et le 8 juin 2018.

Le paiement se fera sur place, via un terminal Bancontact.

Attention : En cas d'absence de l'enfant, les paiements ne sont pas remboursables (même avec certificat médical)

*L'accueil des enfants se fera le matin, entre **07h30 et 08h30 au plus tard.**

*Les parents viendront les rechercher entre **16h30 et 18h00 au plus tard.**

Mon enfant peut rentrer seul : OUI / NON (entourez votre choix)

Mon enfant sera repris par :(Nom, prénom)

ou par :(Nom, prénom)

Remarque : en cas de retour d'excursion en autocar, les parents devront attendre le comptage de tous les enfants avant de pouvoir reprendre leur(s) enfant(s)

Nom, Prénom de la personne qui signe ce document :

Lien de parenté avec l'enfant : Père / Mère / Tuteur / (entourez votre choix)

Je m'engage à lire et à respecter le règlement d'ordre intérieur de la plaine de vacances,

Signature :

Date :/...../2018



PLAINE DE VACANCES
FICHE DE RENSEIGNEMENTS (1 fiche par enfant)
A compléter de manière précise et lisible svp

Identité de l'enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Fille ou garçon :
Adresse :
Nom de l'école fréquentée :
Adresse de l'école :

Identité de la personne qui assume officiellement la charge principale de l'enfant :

(doit faire partie du même ménage que l'enfant au 1^{er} janvier de l'exercice d'imposition)

Nom : Prénom :
Adresse : C.P. : Commune :
Tél./gsm :
Lien de parenté avec l'enfant (père, mère, tuteur, ...) :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :
Adresse :
Tél./gsm :
Lien de parenté avec l'enfant (père, mère, tuteur, ...) :

Données médicales :

Nom du médecin traitant : Tél. :
Maladies antérieures de l'enfant ou opérations subies :
Est-il atteint de : diabète - asthme - affection cardiaque - épilepsie - rhumatisme - affection cutanée

A-t-il été vacciné contre le tétanos ? oui - non → **Date du dernier rappel :**/...../.....

Groupe sanguin : Rhésus :

L'enfant doit-il prendre des médicaments ? oui – non

Si oui, le(s)quel(s) ? : demandez à votre médecin de préciser le traitement par un certificat médical (nom de l'enfant + nom du médicament + dose + horaire + durée du traitement)

→ SANS CE CERTIFICAT, NOUS NE POURRONS PAS ADMINISTRER LE TRAITEMENT ←

Allergies :

Médicament(s) ? oui – non Le(s)quel(s) ?
Aliment(s) ? oui – non Le(s)quel(s) ?
Matière(s) ? oui – non Laquelle/lesquelles ?

Sports & activités :

L'enfant nage : BIEN - TRES BIEN - MOYENNEMENT - DIFFICILEMENT - PAS DU TOUT
Sport/activité que l'enfant **ne peut pas** pratiquer : **Pourquoi ?**

Autres renseignements utiles à préciser :

En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de contacter les parents, ceux-ci autorisent le responsable de la plaine à (faire) prendre toute mesure médicale concernant l'enfant, qui s'avérerait nécessaire.

Coller ici une vignette mutuelle de l'enfant

Date :/...../2018

Signature :