

Fiche d'inscription

CENTRE DE VACANCES



LE VACANCIER :

Nom :

Prénom :

Numéro de registre national* :

**cette rubrique doit obligatoirement être complétée afin que nous puissions transmettre les attestations de frais de garde à l'administration fiscale.*

Sexe : F / M

Date de naissance :

Type d'enseignement suivi :

Inscription au centre de vacances à ...

- Vergnies
- Logne
- Chevetogne
- De Haan
- Séjour Ados
- Arville
- Alleur
- Gedinne
- Autre :

aux dates suivantes :

LIEUX DE VIE :

Où l'enfant vit-il habituellement (famille, institution, autre ...) ?

Adresse :

GSM :

Numéro de registre national de la personne en charge de l'enfant* :

**cette rubrique doit obligatoirement être complétée afin que nous puissions transmettre les attestations de frais de garde à l'administration fiscale.*

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

1) Nom : 2) Nom :

Prénom : Prénom :

Qualité (père, mère, tuteur) : Qualité (père, mère, tuteur) :

Adresse : Adresse :

GSM : GSM :

Mail : Mail :

PERSONNES SUSCEPTIBLES DE VENIR RECHERCHER L'ENFANT :

1) Nom : 2) Nom :
Prénom : Prénom :
Qualité (père, mère, tuteur) : Qualité (père, mère, tuteur) :
Adresse : Adresse :
GSM : GSM :
Mail : Mail :

MÉDECIN TRAITANT :

Nom :
Téléphone :

INFORMATIONS RELATIVES À LA SANTÉ DE L'ENFANT :

Combien pèse-t-il ?
Peut-il participer aux activités proposées ? (sport, excursions, jeux, natation, ...) ? OUI / NON
Raisons d'une éventuelle non-participation :

Est-il vacciné contre le tétanos ? OUI / NON / En quelle année :

A-t-il des allergies ou intolérances (alimentaires ou autres) ? OUI / NON

Suit-il un régime alimentaire particulier ? OUI / NON

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement d'une activité ?
(Ex : problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, handicap moteur ou mental, mal des transports, rhumatisme, affections cutanées, interventions médicales, ...)

Indiquer la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir :

Autres renseignements que vous jugez importants de signaler (problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareils auditif, ...)

Si l'enfant est une fille, est-elle réglée ? OUI / NON

En cas de traitement médical en cours, l'enfant doit disposer des médicaments nécessaires pour toute la durée du centre. Ils doivent être confiés au responsable avec toutes les indications utiles (nom du médicament, dose et durée du traitement). Une prescription médicale est indispensable.

Remarque importante concernant l'usage de médicaments : les encadrants disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments suivants et ce à bon escient : paracétamol, antiseptique, pommade apaisante (sur avis médical ou du pharmacien). En cas d'urgence, les parents/tuteurs seront avertis le plus rapidement possible. Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur consentement. «Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le centre de vacances de mon enfant par les responsables de l'accueil ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale.»

Dans le cas où la situation, non urgente, ne nécessite pas le transport en ambulance, j'autorise le responsable du séjour à conduire ou à faire conduire l'enfant chez le médecin ou à l'hôpital avec un véhicule privé.

Commentaires :

À quel nom et à quelle adresse la facture du centre de vacances doit être envoyée ?

Comment avez-vous connu le CJLg ?

Je donne mon accord que des photos, où mon enfant figure, soient éventuellement utilisées dans les publications et sur le site internet du CJLg ? OUI / NON

Date :

signature :

Informations pratiques :

Lors du premier jour du centre de vacances, apportez une vignette au nom de l'enfant. Prenez connaissance de notre projet pédagogique et du ROI via notre site internet ou sur demande à info@cjlg.be

Modalités de paiement :

BE80 0001 3497 3577 avec en communication : nom et prénom de l'enfant + les dates du séjour.

Verser un acompte à l'inscription de 30% qui n'est pas récupérable en cas de désistement.

Payer le solde 10 jours avant le début du centre de vacances. Si désistement 5 jours avant, le solde n'est pas remboursable. Néanmoins, il peut être reporté pour une autre action.

Cadre d'utilisation de ces informations :

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les collaborateurs et le cas échéant par les prestataires de santé consultés.

Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment.