



## Formulaire d'inscription - Plaine de vacances "Printemps 2016"

(1 formulaire d'inscription par enfant)

**Veillez compléter ce formulaire et vous présenter  
au service Education entre le 22 février et le 11 mars 2016  
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 29/3 au 1/4/ 2016 (= 4 jrs)		20,00 €
la semaine du 4/4 au 8/4/2016 (= 5 jrs)		25,00 €

**Total = ..... €**

Vous devrez régler ce montant en vous rendant au service Education  
entre le 22 février et le 11 mars 2016.  
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 29/3 au 1/4/ 2016 (= 4 jrs)		24,00 €
la semaine du 4/4 au 8/4/2016 (= 5 jrs)		30,00 €

**Total = ..... €**

Vous devrez régler ce montant en vous rendant au service Education  
entre le 22 février et le 11 mars 2016.  
Le paiement se fera sur place, via un terminal Bancontact.

**Attention : En cas d'absence de l'enfant, les paiements ne sont ni remboursables  
ni récupérables (même sur présentation d'un 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.**

\*Les enfants ne pourront quitter seuls la plaine de vacances, sauf avec une autorisation signée des  
parents, à remettre au Coordinateur de la plaine lors de l'inscription.

**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 : ...../...../2016



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<sup>er</sup> 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 : ...../...../2016

Signature :