

# FICHE D'INSCRIPTION

## ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Age au 4 avril 2022: .....

N° national belge: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse :

n° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Pays .....

## PARENTS

### Parent 1

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N° national belge: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

N° de contact: .....

Mail: .....

### Parent 2

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N° national belge: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

N° de contact: .....

Mail: .....

### Chef de ménage pour facturation:

Parent 1  Parent 2  Autre: .....

n° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

### Autres personnes pouvant être contactées en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables ou autorisées à reprendre l'enfant:

Nom - prénom: .....

N° de contact: .....

Lien avec l'enfant: .....

Nom - prénom: .....

N° de contact: .....

Lien avec l'enfant: .....

### TARIF A APPLIQUER:

Enfant dont un parent au moins est domicilié sur la Commune d'Aubange ou membre du personnel communal/paracommunal (préciser le service: .....)  
= forfait de 15€ la semaine (12€ en cas de jour férié)

Enfant dont aucun parent n'est domicilié sur la Commune d'Aubange ou membre du personnel communal/paracommunal  
= forfait de 60€ la semaine (48€ en cas de jour férié)

### Semaine 1 du 4 au 8 avril

#### CHOIX DE STAGE

Athus Centre Culturel  
Comédie musicale  
2,5 - 12 ans

Aubange  
Le tour du monde  
2,5 - 12 ans

Rachecourt  
Le tour du monde  
2,5 - 12 ans

#### ACCUEIL

Mon enfant sera présent à l'accueil du matin, avant 9h (gratuit)

Mon enfant sera présent à l'accueil d'après-journée entre 16h30 et 17h30 (forfait de 10€ la semaine)

Mon enfant sera présent à l'accueil d'après-journée entre 16h30 et 18h30 (forfait de 20€ la semaine)

*Les infos concernant l'accueil sont à titre indicatif et la facturation se fera sur base des présences réelles de l'enfant.*

### Semaine 2 du 11 au 15 avril

#### CHOIX DE STAGE

Athus Centre Culturel  
Le 6ème art  
2,5 - 12 ans

Aubange  
Tout le monde enquête  
2,5 - 12 ans

Rachecourt  
Les petits écolos  
2,5 - 12 ans

#### ACCUEIL

Mon enfant sera présent à l'accueil du matin, avant 9h (gratuit)

Mon enfant sera présent à l'accueil d'après-journée entre 16h30 et 17h30 (forfait de 10€ la semaine)

Mon enfant sera présent à l'accueil d'après-journée entre 16h30 et 18h30 (forfait de 20€ la semaine)

*Les infos concernant l'accueil sont à titre indicatif et la facturation se fera sur base des présences réelles de l'enfant.*

Je soussigné(e) ..... atteste avoir pris connaissance du projet d'accueil des stages et plaines de la commune d'Aubange et l'approuve.

Date: \_\_ / \_\_ / 2022

Signature:

#### Protection de la vie privée

En sa qualité de responsable du traitement des données à caractère personnel, la Commune d'Aubange prend toutes les mesures nécessaires afin de rencontrer les exigences du Règlement général européen sur la protection des données n° 2016/679 (RGPD), ainsi que la législation belge relative à la protection de la vie privée.

Les informations que vous fournissez dans ce formulaire sont utilisées uniquement dans le cadre des stages de printemps: utilisation sur le terrain pour l'encadrement, pour la facturation ultérieure, pour une éventuelle enquête de satisfaction, pour les demandes de subsides correspondantes et pour un éventuel contrôle ultérieur de l'ONE.

Les données seront donc conservées le temps nécessaire à la réalisation de ces différentes tâches.

Vous pouvez demander à accéder aux données à caractère personnel vous concernant qui sont éventuellement détenues par la Ville d'Aubange, tout comme vous pouvez demander à exercer le droit à la rectification et à l'effacement des données dans certains cas.

Hormis s'il est nécessaire de communiquer des données à caractère personnel à des tiers dont l'intervention en tant que tiers prestataires de services pour le compte et sous le contrôle du responsable est requise aux fins précitées, la Commune ne transmettra pas les données à caractère personnel collectées dans ce cadre, à moins que vous n'en ayez été informé(e) au préalable et que vous ayez explicitement donné votre consentement ou à moins que la loi ne l'exige, par exemple dans le cadre d'une procédure judiciaire.

Les données à caractère personnel ne sont pas transmises à des pays tiers ni à des organisations internationales.

# FICHE SANTÉ

## ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

## MUTUELLE

Collez ici une vignette mutuelle ou indiquer le n° national de l'enfant  
Pour les personnes ne résidant pas en Belgique, indiquez le n° d'identification européen

## ACTIVITES:

L'enfant peut-il participer à toutes les activités?  oui  non

Si "non", lesquelles? .....

## INFORMATIONS MEDICALES:

Médecin traitant : ..... N° de tél du médecin: .....

Votre enfant est-il atteint de (cocher):

diabète -  asthme -  épilepsie -  Handicap moteur -  incontinence

Handicap mental (si oui, précisez:.....)

AUTRE: .....

Allergie(s) ?  oui -  non laquelle et quelle(s) recommandation(s)? .....

Poids de votre enfant (utile en cas de prise en charge par les services d'urgence): .....

Votre enfant est-il vacciné contre le tétanos?  oui -  non Date du dernier vaccin:.....

Groupe sanguin: .....

Votre enfant porte-t-il \*des lunettes ?  oui -  non \*un appareil auditif?  oui -  non

Votre enfant a-t-il subi des interventions médicales ?  oui -  non Si oui, lesquelles? .....

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ?  oui -  non Si oui, lequel? .....

## PREMIERS SOINS

Les animateurs 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: désinfectant, pommade réparatrice et calmante en cas de coups, brûlure ou piqûre d'insecte.

## MEDICAMENTS

Si votre enfant prend des médicaments, merci de nous fournir un certificat médical, daté et signé, spécifiant le nom du médicament, la dose et la durée du traitement annexé à votre inscription.

## REMARQUES

.....  
.....  
.....

## ACCORDS:

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris pour mon enfant par les responsables des stages de printemps ou par le service médical qui y est associé le cas échéant.

J'autorise le médecin 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 »

En cas d'urgence, les parents/tuteur 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 accord.

Je marque également mon accord pour : (cochez en cas d'accord - barrer en cas de refus)

Laisser rentrer l'enfant seul à la maison

Prendre et diffuser des photos et vidéos sur lesquelles figure l'enfant en vue de les publier dans le cadre communal (écho communal, presse locale, réseaux sociaux,...)

Date: \_\_ / \_\_ / 2022

Signature: