

Règlement d'ordre intérieur à l'usage des parents
Stage récré-actif du

Vous avez inscrit votre enfant à notre stage. Lisez attentivement les informations suivantes.

1/âge

Le stage est destiné aux enfants de 6 à 12 ans accomplis.

2/horaire

Les activités se déroulent du lundi au vendredi inclus de 9h à 16h.

Une garderie est assurée de 8h à 9h et de 16h à 17h au prix de 1€/heure entamée, cette somme étant payable en liquide au jour le jour auprès de la personne présente sur place (pas de paiement via votre enfant).

Les enfants sont tenus d'arriver à 9h au plus tard pour le bon déroulement des activités.

Il est impératif de nous prévenir de tout retard ou absence de votre enfant.

Le stage étant un lieu d'accueil pour des activités « récré-actives » les enfants malades ne seront pas acceptés.

3/repas-collations

Les parents se chargent de fournir le repas de midi ainsi que les collations de 10h et 16h.

4/modalités financières

Le prix du stage de s'élève à 135€ assurance et excursion comprises + 15€ de matériel.

Le versement de 25€ sur le compte 363-0300598-35 avec nom de l'enfant à titre d'arrhes confirme la réservation de la place de l'enfant.

L'inscription ne sera enregistrée que lorsque la somme de 150€ sera versée sur le compte 363-0300598-35 avec nom de l'enfant.

Le paiement du solde doit être effectué au plus tard 5 jours ouvrables avant le début du stage.

Aucune confirmation écrite ne vous sera envoyée, vous pouvez toutefois nous contacter au 0473 22 08 14 ou au 010 84 22 72 pour vous assurer que la place est bien réservée.

5/annulation et remboursement :

-pour raison médicale et cas de force majeure et sur présentation d'un certificat médical sous 48 heures : possibilité de remboursement des jours d'absence moins 25€ de frais administratifs.

-dans tous les autres cas, aucun remboursement ne sera effectué.

6/documents à fournir

La fiche médicale dûment complétée, les autorisations parentales et le présent règlement, signés.

7/assurance

L'asbl Gestuaire est assurée en RC auprès de la compagnie AXA.

8/et enfin

Nous vous rappelons que le stage est un lieu social où les règles habituelles de vie en communauté sont appliquées par les enfants et les animateurs.

Il appartient aux animateurs de veiller au respect de ces règles.

Dans le cas où un enfant mettrait en danger sa sécurité ou celle d'autrui, les animateurs en avertissent directement le parent afin de solutionner le problème et se réservent le droit de procéder à son exclusion temporaire ou définitive, les jours d'exclusion n'étant en aucun cas remboursables le cas échéant.

Les enfants n'apporteront pas de jouet, bijou, gsm ou autre objet de valeur pendant le stage. Les animateurs déclinent toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

La participation au stage implique la pleine et entière acceptation des présentes conditions stipulées dans ce règlement.

Fait en double exemplaire, à.....
le....., chaque partie ayant reçu le sien.

signature des parents
précédée de la mention « lu et approuvé »

signature de l'animateur

Au plaisir de vous rencontrer.

Stage récré-actif du

Merci de compléter lisiblement toutes les rubriques ci-dessous.

Autorisations parentales

Je soussigné(e) (prénom, nom).....
.....père, mère, autre.....
autorise (prénom, nom).....
à participer au stage récré-actif.

Durant cette période :

-je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs,
-au cas où son état de santé réclamerait une décision urgente et à défaut de pouvoir être
contacté(e) personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien,

-je marque mon accord pour que les personnes ci-dessous reprennent l'enfant en fin de
journée :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

-j'autorise l'asbl Gestuaire à utiliser des photos de mon enfant prises pendant les activités
pour son site : oui-non.

Fiche médicale

Nom de l'enfant :Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète du domicile :

.....

.....

Nom du chef de famille :Prénom :

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone(s) :

Mail (en majuscules svp) :

Personnes joignables en cas d'urgence pendant les heures du stage :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

Nom et lien de parenté :

N° tél :

L'enfant est-il atteint de :

diabète oui-non, asthme oui-non, épilepsie oui-non, handicap mental oui-non handicap

moteur oui-non, affection cardiaque oui-non, affection cutanée oui-non

autre(s) :

Maladies antérieures et opérations subies par l'enfant :

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

L'enfant est-il vacciné contre le tétanos oui-non, date du dernier rappel :

L'enfant est-il allergique à des médicaments et/ou des aliments ?

Si oui, lesquels :

Votre fille est-elle réglée oui-non et y a-t-il des observations à ce sujet ?

.....
.....

Divers :

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

Nous ne donnerons aucun médicament à votre enfant, nous vous avertirons directement par téléphone en cas de suspicion de problème de santé.

Nom, prénom de la personne qui a rempli ce formulaire :

.....

Date : signature