

CA PLAINE POUR MOI – VACANCES DE PRINTEMPS 2023

Chers parents,

Cette année, la plaine de Printemps aura lieu du lundi 2 mai au vendredi 12 mai 2023 inclus.

Les enfants accueillis seront divisés en 3 groupes : Les 2,5 à 5 ans, les 6 à 9 ans et les 10 à 12 ans. Chacun des groupes pourra accueillir jusqu'à 24 enfants maximum.

Comme chaque année, la plaine se déroulera dans les bâtiments de l'école communale de Rendeux (rue de La Roche, 22 à 6987 Rendeux). L'accueil se fera du côté de la salle de gymnastique.

Les thèmes seront :

Semaine 1 → Voyage à travers le temps.

Semaine 2 → Voyage à travers les arts.

Conditions générales de participation

- Les enfants doivent être âgés de 2,5 ans minimum et de 12 ans maximum pour pouvoir participer. Toutefois, les enfants en bas-âge doivent être propres.
- Sont acceptés à la plaine de Rendeux, tous les enfants qui remplissent la première condition.
- Coût de l'inscription par enfant :

Semaine 1 (4j)	Semaine 2 (5j)
30,00 €	35,00 €

Ce prix comprend le potage servi à midi, ainsi que la collation servie l'après-midi. Un supplément peut être demandé à l'occasion d'une activité extérieure.

Une fois les inscriptions reçues, une invitation à payer sera envoyée aux parents, qui devront s'acquitter du montant avant le début des plaines.

- Horaires : Les journées commencent à 9h00 et se terminent à 16h30. Une garderie est organisée de 7h30 à 9h00 et de 16h30 à 17h30. En cas de retard le soir, une somme forfaitaire de 5,00 € sera réclamée aux parents par demi-heure entamée couvrant les prestations et les communications téléphoniques.

Afin que nous puissions préparer la plaine dans de bonnes conditions, nous vous invitons à nous renvoyer ou nous déposer le bulletin d'inscription ci-joint, pour le vendredi 21 avril 2023 au plus tard, à l'adresse suivante : CPAS, rue de Hotton, 1 à 6987 RENDEUX ou par mail à michael.louche@rendeux.be. Veuillez également joindre à ce document, la fiche médicale dûment complétée, et ce, pour chacun de vos enfants.

Nous vous remercions de votre confiance et vous assurons, chers parents, de nos sentiments dévoués ;

L'assistant social,
Michaël LOUCHE

La Présidente,
Lucienne DETHIER

BULLETIN D'INSCRIPTION

Coordonnées du parent

Nom et prénom :

Adresse :

Mail : Tel :

Coordonnées du ou des enfant(s)

1/ Nom et prénom : Date de naissance :

Inscription* pour la : Semaine du 02 au 05/05 et/ou Semaine du 08 au 12/05

2/ Nom et prénom : Date de naissance :

Inscription* pour la : Semaine du 02 au 05/05 et/ou Semaine du 08 au 12/05

3/ Nom et prénom : Date de naissance :

Inscription* pour la : Semaine du 02 au 05/05 et/ou Semaine du 08 au 12/05

4/ Nom et prénom : Date de naissance :

Inscription* pour la : Semaine du 02 au 05/05 et/ou Semaine du 08 au 12/05

*Biffer la mention inutile

FICHE INDIVIDUELLE DE SANTE DE VOTRE ENFANT – PLAINE DE VACANCES

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE POIDS :
NUMERO de REGISTRE NATIONAL :

IDENTITE DU DEBITEUR DES FRAIS DE GARDE D'ENFANT

NOM : PRENOM :
ADRESSE

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE :

NOM : ADRESSE : Tél. :
NOM : ADRESSE : Tél. :

DONNEES MEDICALES

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :
MALADIES ANTERIEURS DE L'ENFANT OU OPERATIONS SUBIES :
Est-il atteint de : diabète, affection cardiaque, épilepsie, rhumatisme, affection cutanée, somnambulisme :

A-T-IL ETE VACCINE CONTRE LE TETANOS ? OUI - NON, en quelle année ?
RAPPEL ?

GROUPE SANGUIN :

L'ENFANT EST-IL ALLERGIQUE OU PARTICULIEREMENT SENSIBLE A :

- des médicaments ? OUI - NON. SI OUI, lesquels ?
- certaines matières ? OUI - NON. SI OUI, lesquels ?
- certains aliments ? OUI - NON.

Liste des allergènes (veuillez cocher ceux qui concernent votre enfant)

- Céréales contenant du gluten, à savoir : blé, seigle, orge, avoine ou leurs souches hybridées
- Crustacés
- Œufs
- Poissons
- Arachides
- Soja
- Lait (y compris le lactose)
- Fruits à coque, à savoir : Amandes, noisettes, noix, noix de cajou, noix de pécan, noix du Brésil, pistaches, noix de Macadamia ou du Queensland
- Céleri
- Moutarde
- Graines de sésame
- Anhydride sulfureux et sulfites en concentrations de plus de 10 mg/kg ou 10 mg/l
- Lupin
- Mollusques.

L'ENFANT EST-IL INCONTINENT ? EST-IL VITE FATIGUE ?

SAIT-IL NAGER ? TB - B - Moyen - Difficilement - Pas du tout

PEUT-IL PARTICIPER SANS INCONVENIENT A DES ACTIVITES SPORTIVES Y COMPRIS BAINADES ET JEUX
ADAPTES A SON AGE ? OUI - NON

SOUFFRE T'IL ACTUELLEMENT D'UN PROBLEME DE PEDICULOSE ? OUI - NON

ET SI OUI, EST-IL EN TRAITEMENT ? OUI - NON

L'ENFANT DOIT-IL PRENDRE DES MEDICAMENTS JOURNALIERS ? OUI - NON. SI OUI, lesquels et à quelle dose, à
quelle fréquence ?

EST-IL AUTONOME DANS LA PRISE DU OU DES MEDICAMENT(S) ? OUI - NON

VOTRE FILLE, EST-ELLE REGLEE ? Y A-T-IL DES OBSERVATIONS A CE SUJET ?

EXAMEN MEDICAL SCOLAIRE : DATE ET RESULTAT DU DERNIER EXAMEN :

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES :

DATE : SIGNATURE :