Solidarité

Ça plaine pour moi - Eté 2016

Chers Parents,

Cette année, la plaine d'été organisée par la CPAS de Rendeux aura lieu du lundi 18 juillet au vendredi 12 août 2016 inclus.

2016 est la continuité d'un projet pédagogique rédigé en 2011 et prolongé cette année. Bien évidemment, notre fonctionnement ne va pas changer, mais le thème suivi sera totalement inédit et comme toujours, certaines des animations se dérouleront sur plusieurs jours, voir semaines ou encore sur l'ensemble de la plaine.

De manière générale, nous continuerons à réaliser des activités très variées qui iront du bricolage à des animations sportives. Nous bénéficierons toujours de toute l'infrastructure de l'école Communale de Rendeux pour accueillir vos enfants, ainsi que de la P.I.S.Q. située à Rendeux-Bas.

Les enfants accueillis seront divisés en quatre groupes (nouveau depuis Pâques 2016) et un programme d'activité spécifique sera préparé pour chacun d'eux. L'accueil aura lieu à la salle de gymnastique du complexe scolaire communal de Rendeux de 7h30 à 9h.

Comme chaque année, nous partirons en excursion et un grand jeu de piste sera organisé.

Conditions générales de participation

Les enfants doivent être âgés de 2,5 ans minimum et de 16 ans maximum pour pouvoir participer. Toutefois, les enfants en bas-âge doivent être propres.

Participation journalière des parents pour des enfants issus d'un même ménage :

1 enfant	2 enfants	A partir du 4ème enfant
6,00 €	5,00 €	+ 4,00 € à chaque fois

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.

Les journées commencent à 9h00 et se terminent à 16h30. Une garderie est organisée de 7h30 à 9h00 et de 16h30 à 17h30.

Afin que nous puissions préparer la plaine dans les meilleures conditions possibles, nous vous invitons à nous renvoyer ou nous déposer le bulletin d'inscription ci-joint, pour le mercredi 13 juillet 2016 au plus tard à l'adresse suivante : CPAS, rue de Hotton, 1 à 6987 RENDEUX (il ne s'agit pas d'une obligation !).

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

L'assistant social,
LOUCHE Michaël

Le Président,
LERUSSE Cédric

NOM : ……..…..

PRENOM : 1/…… 2/…… 3/……..

Date de naissance : 1/…… 2/…… 3/……..

Adresse : ……

Personnes mandatées pour venir chercher les enfants : ……

……

FICHE INDIVIDUELLE DE SANTE DE VOTRE ENFANT

PLAINE DE VACANCES

Chers Parents, veuillez compléter ce questionnaire avec précision. Ces renseignements nous sont nécessaires pour que nous puissions organiser le régime de vie de votre enfant en fonction de ses besoins et de ses possibilités.

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : …… PRENOM : …… DATE DE NAISSANCE : ……..……

ADRESSE ……..……..……

IDENTITE DU DEBITEUR DES FRAIS DE GARDE D'ENFANT

NOM : …… PRENOM : ……..…… ……

ADRESSE ……..……..…… …

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE :

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 :

…… ……..……

DATE DU DERNIER TEST A LA TUBERCULINE ET RESULTAT : ……..……

SI TEST POSITIF, DEPUIS QUAND ? …….

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

RAPPEL ? …….

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

- des médicaments ? OUI - NON. SI OUI, lesquels ? ……..……..

- certaines matières ou aliments ? OUI - NON. SI OUI, lesquels ?

……..……..……..…

EST-IL INCONTINENT ? …….. EST-IL VITE FATIGUE ? ……..…….

EST-IL SENSIBLE AUX REFROIDISSEMENTS ? OUI - NON

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

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

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

EXAMEN MEDICAL SCOLAIRE : DATE ET RESULTAT DU DERNIER EXAMEN : ……..…

Y AVAIT-IL DES REMARQUES CONCERNANT LA PARTICIPATION A DES PLAINES ? ……..

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES : ……..……...

DATE : …….. SIGNATURE : …….

Si vous estimez ces renseignements trop confidentiels, vous pouvez les remettre sous enveloppe à Monsieur LOUCHE Michaël, assistant social au CPAS de Rendeux et responsable des plaines.
Si votre enfant n'a pas reçu de rappel ou n'a pas été vacciné endéans les 5 ans, il est nécessaire que, selon le cas, il soit vacciné ou reçoive un rappel et ce, avant la plaine.