



Commune de Pecq
Arrondissement de Tournai
Province de Hainaut

Rue des Déportés, 10
7740 PECQ
info@pecq.be



Réservé à l'administration :

- Dossier reçu le
- Fiche d'inscription complète
- Fiche de santé complète
(Documents reçus le))
- Paiement effectué le.....
- Confirmation par courrier envoyée le.....

FICHE D'INSCRIPTION AUX PLAINES COMMUNALES DE PECQ
ÉTÉ 2018

1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

FICHE DE L'ENFANT

a) Le Participant :

NOM :

PRENOM : Masculin * – Féminin*

DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :

N° Registre national :

RUE : N° :

CP : LOCALITE.....

Ecole fréquentée :
.....

En septembre 2018, mon enfant rentrera :
en Accueil-1- 2 - 3 maternelle / en 1- 2 – 3 – 4 – 5 - 6 primaire / en 1 secondaire

**b) Le représentant légal (personne qui peut prétendre à une exonération fiscale) :
(Parents, tuteur)**

NOM : PRENOM :

N° de registre national :

Adresse mail :

RUE :

N° : CP : LOCALITE :

TEL / GSM :

TELEPHONE sur le lieu de travail : (si nécessaire)

Avez-vous besoin d'une attestation fiscale : OUI / NON

2. MODALITES DE PAIEMENT ET DE REMBOURSEMENT :

Démarches à effectuer :

1. **Déposer la fiche d'inscription et la fiche médicale dûment complétées** auprès du Service Jeunesse (Rue des Déportés, 10 -7740 PECQ).

2. Quelques jours après le dépôt de ces fiches, par ordre d'arrivée, **nous vous prévenons par mail ou téléphone pour vous informer des possibilités de places restantes.**

Une facture vous sera alors envoyée reprenant le montant à payer dans les plus brefs délais.

(Des normes ONE doivent être respectées et en aucun cas le nombre d'enfants par groupe ne sera dépassé)

3. Dès que la fiche d'inscription, la fiche de santé ainsi que le paiement ont été reçus, l'inscription de votre (vos) enfant(s) sera officielle. **Une confirmation d'inscription effective vous sera envoyée par courrier.**

Le **prix de 5 € à la journée** inclut **la participation aux activités extérieures, déplacements compris.**

Une **réduction de 25 % pour les familles nombreuses est prévue.**

Celle-ci s'applique **uniquement sur le prix à la journée** à condition **qu'au minimum 3 enfants d'une même famille** fréquentent le lieu d'accueil **en même temps.**

Chaque enfant bénéficie de cette réduction.

Celle-ci n'inclus pas les repas.

Pour les familles en difficulté, le fonds social et culturel peut éventuellement intervenir via le CPAS après enquête sociale.

Personne de contact : Service social : 069/66.93.60

Le remboursement s'effectuera **uniquement sur présentation d'un certificat médical** ou via **demande écrite** adressée au Collège Communal **au moins 15 jours avant la date d'inscription prévue** de l'enfant.

3. AUTORISATIONS :

1) **Déplacements :**

J'autorise* - Je n'autorise pas mon enfant à être pris en charge par une société d'autocars pour effectuer les déplacements hors de la commune.

Sans cette autorisation, votre enfant ne pourra pas participer à l'activité extérieure.

2) **Photos -Droit à l'image :**

J'autorise* - Je n'autorise pas * **la publication de photos de mon enfant** dans le cadre des parutions officielles, dépliants publicitaires et /ou site internet de la commune.

* Biffer la mention inutile.

3) **MERCI de joindre une photo de votre enfant afin que l'on puisse facilement l'identifier : (impression papier acceptée)**

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur applicable aux plaines de jeux communales de Pecq.



NOM et Prénom du parent responsable:

Date et signature :

Fiche à compléter
pour les INSCRIPTIONS **EN SEMAINE COMPLETE**

Veillez cocher la/ les semaine(s) où votre enfant sera présent à la plaine :

Le prix de 5 € à la journée inclut la participation aux activités extérieures, déplacements compris.

	Prix à la semaine Sans repas chauds		Prix à la semaine Repas chauds inclus	
JUILLET				
PETITS : de 2,5 à 6 ans (enfants en maternelle ou rentrant en 1 ^{ère} primaire)	PETITS	GRANDS	PETITS	GRANDS
GRANDS : de 7 à 12 ans (enfants en primaire)				
JUILLET				
<input type="checkbox"/> du 09 au 13 Juillet 2018	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 40 €
<input type="checkbox"/> du 16 au 20 Juillet 2018	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 40 €
<input type="checkbox"/> du 23 au 27 Juillet 2018	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 40 €
AOUT				
<input type="checkbox"/> du 30 Juillet au 3 août 2018	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 40 €
<input type="checkbox"/> du 6 Août au 10 Août 2018	<input type="checkbox"/> 25€	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 40 €
<input type="checkbox"/> du 13 Août au 17 Août 2018 4 jours !!! Congé le 15 Août	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 28 €	<input type="checkbox"/> 32 €
TOTAL :				

Prise en charge et accompagnement de l'enfant :

Matin :

- Mon enfant arrive pour 8h45 au complexe de Warcoing
- Mon enfant viendra à la garderie entre 7h30 et 8h45

Soir :

- Mon enfant rentre seul à la maison dès 16h30
- Mon enfant viendra à la garderie de 16h30 à 17h30

Mon enfant doit être confié à la personne suivante :



NOM Lien de parenté :
Téléphone :

NOM et Prénom du parent responsable

Date et signature :

Fiche à compléter pour les INSCRIPTIONS **EN DEMI-JOURNEE OU JOURNEE COMPLETE**

Veuillez cocher le /les jour(s) où votre enfant sera présent à la plaine :

Le prix de 5 € à la journée inclut la participation aux activités extérieures, déplacements compris.

En demi-journée, le prix est de 2 €. (Si activité extérieure prévue, pas d'inscription possible).

JUILLET	Journée complète					Demi-journée (M = matin / P = Après-midi)				
	09	10	11	12	13	09	10	11	12	13
<input type="checkbox"/> du 09 au 13 Juillet 2018										
	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/> du 16 au 20 Juillet 2018										
	23	24	25	26	27	23	24	25	26	27
<input type="checkbox"/> du 23 au 27 Juillet 2018										
AOUT										
	30	31	1	2	3	30	31	1	2	3
<input type="checkbox"/> du 30 Juillet au 3 août 2018										
	7	8	9	10	11	7	8	9	10	11
<input type="checkbox"/> du 7 Août au 11 Août 2017										
	13	14	15	16	17	13	14	15	16	17
<input type="checkbox"/> du 13 Août au 17 Août 2018 4 jours !!! Congé le 15 Août										
Mon enfant prend-il un repas ? 2 € en maternelle/3€ en primaire	OUI- NON					OUI-NON				
Total :										

Prise en charge et accompagnement de l'enfant :

Matin :

- Mon enfant arrive pour 8h45 au complexe de Warcoing
- Mon enfant viendra à la garderie entre 7h30 et 8h45

Soir :

- Mon enfant rentre seul à la maison dès 16h30
- Mon enfant viendra à la garderie de 16h30 à 17h30

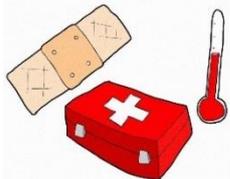


Mon enfant doit être confié à la personne suivante :

NOM Lien de parenté :
Téléphone :

NOM et Prénom du parent responsable

Date et signature :



FICHE INDIVIDUELLE DE SANTE

PLAINES DE JEUX COMMUNALES PECQ ÉTÉ 2018

Aidez-nous à connaître votre enfant !

Soucieux de **garantir un service de qualité** tout en tenant compte des besoins de votre enfant, nous vous demandons de **remplir soigneusement** cette fiche « **Santé** ».

N'hésitez pas à y annexer un feuillet complémentaire ou à nous contacter, si nécessaire.

Les responsables se réservent le droit de **refuser l'accès aux plaines** de jeux à votre enfant **si cette fiche est INCOMPLETE.**

Participant :

Nom : Prénom (F/M) : Né(e) le :/...../.....

Nom du responsable de l'enfant :

Lien de parenté :

Adresse : Téléphone :

Personnes à contacter en cas d'urgence (2 personnes différentes) :

1. Nom :

Téléphone : Lien de parenté :

2. Nom :

Téléphone : Lien de parenté :

Nom du médecin traitant : **Localité :**

Téléphone :

Lieux de vie :

Où l'enfant vit -il habituellement ?

Famille/ garde alternée/ institution/ grands-parents,

Type d'enseignement suivi : général OUI/NON spécialisé de type :

Loisirs

Peut-il participer aux activités proposées (sport, jeux, natation, ...) ? OUI /NON

Si non lesquelles?

Raison d'une éventuelle non-participation :

Sait -il/ elle nager ? OUI / NON (Niveau : TB – bien- moyen- difficile-pas du tout)

Repas

A-t-il/ elle un régime alimentaire particulier à suivre (ex : sans gluten...)? OUI / NON

Est-il allergique à certains aliments ?



Santé :

Y a-t-il **des données médicales spécifiques importantes à connaître** pour le bon déroulement des activités ?

(ex : problème cardiaque, épilepsie, asthme, diabète, bronchite, mal des transports, maux de tête, maux de ventre, vomissements, incontinence, migraine, constipation, diarrhées, saignements de nez, hypersensibilité au soleil, maladie contagieuse, affection de la peau, hémophilie, ...)

**Indiquer la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou réagir (+traitement).
Merci de joindre une attestation médicale en cas de traitement.**

.....
.....

Quelle est sa pointure ? Quelle est sa taille ?cm Quel est son poids ?.....kg

Quel est son groupe sanguin ?(si connu)

A-t-il/ elle subi une intervention chirurgicale ou maladie grave ? : OUI/ NON

Si oui, quand et laquelle ? :

Est-il/ elle allergique à une substance, aliment, médicament ou autre ? OUI / NON

Lequel ?

Quels sont les conséquences et traitements ?

.....

Devra-t-il/ elle prendre des médicaments durant la plaine ? OUI/NON

Si oui (**attestation médicale indispensable**), lesquels, quand, pourquoi, quantité et durée ?

.....

Est-il/elle autonome dans la prise de ses médicaments ? OUI / NON

Est-il soigné par homéopathie ? OUI/NON

A-t-il/ elle des difficultés sensorielles particulières ? OUI/ NON Porte-t-il/ elle un appareil auditif ? OUI / NON

Porte-t-il/ elle des lunettes ? OUI/ NON - Autres ?

A-t-il/ elle un handicap ? OUI / NON Si oui, lequel ?

Est-il/ elle en **ordre de vaccination contre le tétanos** ? OUI/ NON

Attention : A nous transmettre : Copie du carnet de vaccination de votre enfant

Avez-vous d'autres renseignements utiles à transmettre au responsable de la plaine ? OUI / NON

(N'hésitez pas à joindre des explications supplémentaires si nécessaire).

Autorisation

Je, soussigné (e)(parents /tuteur légal)
autorise les responsables des plaines à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant
en cas d'urgence (ambulance – médecin) : **OUI – NON.**

J'atteste que les informations que j'ai fournies dans cette « Fiche Santé » sont réputées exactes et complètes.

Pourriez – vous nous fournir deux vignettes de mutuelle ?

Date et signature des parents :

MERCI.