

## INTERCOMMUNALE DES MODES D'ACCUEIL POUR JEUNES ENFANTS

Siège administratif: Rue Albert 1<sup>er</sup>, 9 à 5380 FERNELMONT – ☎ 081/40 91 60 - ☒ 081/40 91 61  
Site Internet: <http://www.imaje-interco.be> – E-mail: [contact@imaje-interco.be](mailto:contact@imaje-interco.be)

### **FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES VACANCES D'ÉTÉ 2018 - HASTEDON**

**Date limite d'inscription pour juillet : 15 juin 2018**

**Date limite d'inscription pour août : 30 juin 2018**

Je soussigné .....(Nom du parent) inscris :

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Classe fréquentée (2017-2018) : .....

Domicile : .....

Gsm parent(s): ..... Adresse mail parent(s) : .....

#### **Lieu de stage :**

**SAINT-SERVAIS – Plateau d'Hastedon**

#### **Dates et thèmes :**

	<b>Date</b>	<b>Age</b>	<b>Thème</b>	<b>Description</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Du 02 au 03 juillet 2018</b>	2,5 – 4 ans 5 - 8 ans 9 – 12 ans	<b>« Et si on ra- contait ! »</b>	A partir de contes, de belles histoires ou de légendes. Viens créer tes propres personnages et décide de ta propre histoire ... Chuut... On s'évade !
<input type="checkbox"/>	<b>Du 09 au 13 juillet 2018</b>	2,5 – 4 ans  5 - 8 ans 9 – 12 ans	<b>« Le cirque en folie »</b>  <b>« A la découverte du sport »</b>	Un clown qui jongle, un funambule qui fait des bulles, un magicien un peu coquin. Viens découvrir notre cirque comique !  Tu aimes courir, sauter, grimper, jouer ... alors viens te défouler ! Et découvrir plein de nouveautés !
<input type="checkbox"/>	<b>Du 06 au 10 août 2018</b>	2,5 – 4 ans 5 - 8 ans 9 – 12 ans	<b>« Les animaux fantastiques »</b>	À la découverte des licornes, des mentors, des grenouilles à tête de lion, ... Que de drôles d'animaux... Ça c'est fantastique !

<input type="checkbox"/>	Du 13 au 17 août 2018	2,5 – 4 ans 5 - 8 ans 9 – 12 ans	«Enfants de tous pays»	Pars à la découverte des enfants du monde... Comment ça se passe chez toi ? C'est différent mais pourquoi pas...
<input type="checkbox"/>	Du 20 au 24 août 2018	2,5 – 4 ans  5 - 8 ans 9 – 12 ans	« Sur la plage »  « Télé Académie »	L'été pointe le bout de son nez... Sable ? Soleil ? Chapeau ? Jeux d'eau se sont invités. Alors viens nous retrouver !  Il faut des joueurs et un présentateur pour recréer les grands jeux téléés... Si tu aimes les défis et que tu es prêt à participer...Alors, viens t'amuser !

### Modalités d'inscription :

- 1) Renvoyer **ce formulaire et la fiche de santé** par mail ([contact@imaje-interco.be](mailto:contact@imaje-interco.be)), par courrier ou par fax au (081/40 91 61) - **date limite d'inscription le 15 juin 2018 pour les stages de juillet et le 30 juin pour les stages d'Août.**
- 2) Confirmer votre inscription par le paiement anticipatif du stage sur le compte : n° **BE73 3631 5971 2560** (BIC: BNAGBEBB), avec en communication :

**CODE 49902 + LIEU DE STAGE + DATE + NOM/PRENOM DE L'ENFANT**

- 3) Une confirmation d'inscription vous sera adressée par email dans la semaine qui suit la réception des documents. Si tel n'est pas le cas, prenez contact avec les services d'Imaje pour vous assurer que l'inscription est bien prise en compte.

### Prix :

	<i>Prix semaine 13/08 au 17/08</i>	<i>Prix par semaine</i>
<i>1 enfant INSCRIT/sem.</i>	<i>32 € par enfant</i>	<i>40 € par enfant</i>
<i>2 enfants INSCRITS/sem.</i>	<i>24 € par enfant</i>	<i>30 € par enfant</i>
<i>3 enfants et plus INSCRITS/sem.</i>	<i>20 € par enfant</i>	<i>25 € par enfant</i>

Imaje tiendra compte de votre inscription à la réception du paiement.

### Santé

Pour chaque inscription à un stage, Imaje vous demande de transmettre, en même temps que la fiche d'inscription, une « **fiche de santé** » reprenant les informations essentielles sur la santé de votre enfant. Imaje se réserve le droit d'annuler une inscription pour laquelle elle ne serait pas en possession de ces documents. La fiche de santé est téléchargeable sur le site internet d'Imaje ([www.imaje-interco.be](http://www.imaje-interco.be)) ou disponible sur simple demande.

### **Horaire et garderie**

L'enfant est inscrit pour une semaine complète d'activités qui se déroulent, tous les jours, de 9h00 à 16h00. Une garderie, comprise dans le prix, est organisée de 7h00 à 9h00 le matin et de 16h00 à 18h00 le soir.

### **Repas et collations**

Les repas ne sont pas compris dans le prix du stage. Votre enfant doit apporter son pique-nique du midi, des collations et des boissons en suffisance.

### **Documents divers**

Les attestations relatives à une intervention par votre mutuelle, votre employeur ou tout autre organisme sont à adresser par courrier ou par mail au service comptabilité d'Imaje (beatrice.bouillon@imaje-interco.be).

### **Contacts et informations complémentaires**

Nathalie VANDELOISE au 0476/21.08.07 – nathalie.vandeloise@imaje-interco.be

**Le règlement complet à l'attention des parents est disponible sur le site internet [www.imaje-interco.be](http://www.imaje-interco.be)**

# INTERCOMMUNALE DES MODES D'ACCUEIL POUR JEUNES ENFANTS

Siège administratif: rue Albert Ier, 9 – 5380 FERNELMONT – ☎ 081/40 91 60 – ✉ 081/40 91 61  
Site Internet: <http://www.imaje-interco.be> – E-mail : [contact@imaje-interco.be](mailto:contact@imaje-interco.be)

## FICHE DE SANTE

NOM DE L'ENFANT:

PRENOM:  Date de Naissance:

LIEU DE STAGE FRÉQUENTÉ:

### ADRESSE:

Rue/Avenue	N°	Boîte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code Postal	Commune	Tel. Domicile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### PARENTS:

NOM DU PAPA:  PRENOM:

Tel. DOMICILE:  Tel. TRAVAIL:

GSM:

NOM DE LA MAMAN:  PRENOM:

Tel. DOMICILE:  Tel. TRAVAIL:

GSM:

### MEDECIN TRAITANT:

NOM DU MEDECIN:

RUE/AVENUE:  N°:  BOITE:

CODE POSTAL:  COMMUNE:

TEL:  GSM:

En cas d'urgence, si on ne peut atteindre les parents, il faut avertir:

NOM:  PRENOM:

LIEN DE PARENTE AVEC L'ENFANT:

Tel. DOMICILE:  Tel. TRAVAIL:

GSM:


.../...


## RENSEIGNEMENTS UTILES CONCERNANT VOTRE ENFANT

 **Maladies ou opérations subies antérieurement:** .....  
.....  
.....

 **Groupe sanguin:** .....

 **Date de la dernière vaccination contre le tétanos:** .....


 **Votre enfant souffre-t-il de diabète, allergies, asthme, épilepsie, rhumatisme, affection cardiaque, affection cutanée, handicap, autres:** .....  
.....


 **Votre enfant peut-il participer à toute activité sportive: oui/non**  
**Si non, lesquelles et pourquoi?** .....  
.....

 **Votre enfant sait-il nager: oui/non**

 **Votre enfant est-il propre: oui/non**

 **Votre enfant fait-il la sieste: oui/non**

 **Votre enfant doit-il prendre des médicaments: oui/non**  
**Si oui, dose et heure(s):**.....  
.....

 **Autres renseignements médicaux utiles, et attentions particulières à connaître:** .....  
.....  
.....  
.....

Veuillez coller ici une vignette mutuelle

**Date et Signature:**

.....

## PROCURATION

Je (nous) soussigné(s) .....

Domicilié(s) rue .....

à .....

Parents de : .....

autorise(ons)

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

à reprendre notre (nos) enfant(s) à l'extrascolaire de .....

Fait à ....., le .....

Cachet de la Commune

Signature