

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

2020

Centre de vacances La Charlemagn'rie ASBL

Document à remplir une fois par an

DONNEES CONCERNANT L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Sexe : M/F

Date de naissance :

Domicile légal de l'enfant :

Rue

Numéro

Boîte

Code postal

Localité

Ecole fréquentée :

PERSONNE A Contacter EN CAS D'URGENCE

Nom + prénom	Lien de parenté	Téléphone ou GSM
1.		
2.		
3.		

Nom du médecin traitant	Téléphone

DONNEES CONCERNANT LES ACTIVITES

Je soussigné(e) Mr/Mme.....

certifie que mon enfant (nom + prénom).....

- sait nager et peut sans aucun doute aller dans la grande profondeur
- ne sait pas nager mais peut avec bouée-brassard, aller dans le petit bassin
- ne sait pas nager mais peut avec bouée ronde, aller dans le petit bassin
- ne sait pas nager et ne peut surtout pas aller dans l'eau
- peut aller dans l'eau uniquement avec des bouchons pour ses oreilles (drains posés)

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'Asbl La Charlemagn'rie à utiliser les photos/vidéos prises dans le cadre des activités en vue de la réalisation de publicités et/ou parution sur le site internet, lors de fête locale ou pour illustrer un article lors de l'envoi d'un communiqué de presse.

Date et signature,

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

Dans le cadre de nos activités, des données vous concernant sont reprises dans l'une de nos bases de données. Dans le cadre de la nouvelle législation européenne, nous tenons à vous informer au mieux sur l'utilisation que nous faisons de vos données.

Cette législation nécessite de vous informer que :

- vous pouvez à tout moment consulter et adapter vos données ;
- nous prenons toutes les précautions strictes requises pour assurer la sécurité de vos données ;
- vos données personnelles ne seront pas communiquées à des tiers à des fins d'usage commercial par ceux-ci ;
- vous pouvez à tout moment retirer votre autorisation concernant l'envoi de messages concernant nos activités.

Date et signature,

PLAN FEDERAL D'URGENCE NUCLEAIRE

L'actualisation du plan d'urgence nucléaire prévoit que des comprimés d'iode stable puissent être administrés aux enfants, femmes enceintes et allaitantes sur tout le territoire belge en cas d'accident nucléaire.

Cette mesure vise à prévenir le risque de cancer de la thyroïde afin d'empêcher l'absorption d'iode radioactif dans la glande thyroïde. Le risque de cancer thyroïdien est particulièrement élevé chez les enfants tandis que les contre-indications à la prise d'iode chez les enfants sont exceptionnelles et les effets secondaires rares.

En cas d'urgence nucléaire survenant pendant nos heures d'ouverture, nous suivrons les recommandations du Ministère de la Santé publique ou du Gouverneur de notre province concernant l'administration des comprimés d'iode. Les comprimés ne seront jamais administrés de notre propre initiative, mais uniquement si la recommandation est donnée par les autorités. Etant donné qu'il sera recommandé de ne pas sortir, votre enfant restera à l'abri dans nos locaux, avec le personnel et les autres personnes présentes, jusqu'à ce que les autorités lèvent cette recommandation.

NOUS VOUS INVITONS DONC A NOUS SIGNALER UNE EVENTUELLE CONTRE-INDICATION à la prise d'iode chez votre enfant via ce document.

Date et signature,

FICHE SANTE

Centre de vacances La Charlemagn'rie ASBL

Document à remplir une fois par an

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

..... 

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (et qui peuvent être contactées en cas d'urgence)

Personnes à contacter en cas de problème		
NOM	Téléphone	Lien de parenté

DONNEES MEDICALES

Nom et téléphone du médecin traitant :

L'enfant peut-il participer aux activités proposées ? (sport, excursions, jeux, natation,...)

OUI – NON

Raisons d'une éventuelle non-participation :

.....
.....

Est-ce sa première participation à un centre de vacances ? OUI - NON

Est-il vacciné contre le tétanos ? OUI – NON En quelle année ?

L'enfant doit-il prendre des médicaments ? OUI - NON

Si OUI, lesquels ?

A quelle dose et à quelle fréquence ?

Attention : Aucun médicament ne peut être administré à l'enfant sauf sur autorisation officielle et écrite du médecin traitant.

L'enfant souffre-t-il (de manière permanente ou régulière) de (cochez les cases) :

<input type="checkbox"/> diabète	<input type="checkbox"/> diarrhée	<input type="checkbox"/> constipation
<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> maladie contagieuse	<input type="checkbox"/> mal des transports
<input type="checkbox"/> affection cardiaque	<input type="checkbox"/> sinusite	<input type="checkbox"/> vomissements
<input type="checkbox"/> épilepsie	<input type="checkbox"/> bronchite	<input type="checkbox"/> somnambulisme
<input type="checkbox"/> affection cutanée	<input type="checkbox"/> saignements de nez	<input type="checkbox"/> handicap moteur ou mental
<input type="checkbox"/> maux de ventre	<input type="checkbox"/> maux de tête	<input type="checkbox"/>

Pour les affections retenues, indiquer le traitement habituel ; comment réagit et quelles sont les précautions particulières à prendre :.....

.....
.....

L'enfant est-il allergique à certaines substances, médicaments ou aliments ? OUI – NON

Si OUI, lesquels ?.....

Quelles en sont les conséquences ?.....

L'enfant doit-il suivre un régime alimentaire ? OUI – NON

Si OUI, lequel ?.....

Votre enfant est-il sujet à des troubles du comportement (colère, fugue,...) ? OUI – NON

Est-il vite fatigué ? OUI – NON

Est-il sensible aux refroidissements ? OUI –NON

Est-il particulièrement sensible au soleil ? OUI – NON

Autres renseignements à transmettre à l'équipe animation

Coller ici la vignette mutuelle de votre enfant

Date et signature,

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les collaborateurs et le cas échéant par les prestataires de soins consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites un an après le séjour si aucun dossier n'est ouvert.