



ATTENTION ! Ce questionnaire doit être entièrement complété avec précision et lisiblement par vous-même ou par un médecin.

Ces renseignements nous permettront d'organiser des activités adaptées aux besoins et aux possibilités de votre enfant ; de vous contacter en cas de soucis ; et de vous envoyer l'attestation fiscale.

Fiche d'inscription – Plaine de vacances été 2025

Identité de l'enfant

Nom :		Prénom :		Date de naissance :	
				Age :	
				Numéro NISS :	
Adresse :					

Veuillez joindre une photo de votre enfant à la fiche d'inscription.

Personnes à prévenir en cas d'urgence

	Chef de famille (celui-ci recevra l'attestation fiscale et mutuelle)	Si chef de famille absent ou injoignable
Nom :		
Prénom :		
Lien de parenté :		
Adresse :		
Numéro NISS :		
Téléphone privé :		
GSM :		
Téléphone travail (le cas échéant) :		
Mutualité :		

Mail : _____

Informations médicales

Nom et téléphone du médecin traitant : _____

Etat de santé actuel de l'enfant : ☐ Très bon ☐ Bon ☐ Moyen

Groupe sanguin : _____

L'enfant souffre-t-il de manière permanente ou régulière de :

	OUI	NON	SI OUI, quel est son traitement habituel ? Comment réagir ? Quelles précautions particulières prendre ? Merci de compléter si nécessaire
Diabète			
Maladie cardiaque			
Épilepsie			
Affection de la peau			
Mal de route			
Asthme			
Saignements de nez			
Coups de soleil			
Handicap mental/moteur			
Autres (précisez)			

A-t-il/elle subi une maladie ou une intervention grave ? ☐ oui ☐ non

Si oui laquelle et quand ? _____

Est-il allergique ?

1.1. A certains médicaments ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquels ? _____

1.2. A certains produits alimentaires ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquels ? _____

1.3. Au soleil ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quelles précautions particulières prendre ? _____

1.4. A d'autres choses ? ☐ oui ☐ non

Si oui, à quoi ? _____

Devra-t-il prendre des médicaments pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non

Si oui lesquels et en quelle quantité ? _____

(ATTENTION aucun médicament ne sera administré sans une prescription médicale récente et détaillée)

A-t-il/elle été vacciné contre le tétanos ? ☐ oui ☐ non

Date de la première injection ? _____

Date du dernier rappel ? _____

Poids de l'enfant : _____

Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques ?

☐ oui ☐ non

Si oui lesquelles ? _____

Informations sur les activités

Votre enfant fait encore la sieste ?

☐ oui ☐ non

(prévoir oreiller, couverture, doudou, tutute...)

A partir de 6 ans, votre enfant peut-il participer à l'activité « piscine » ? ☐ oui ☐ non

(un test est effectué par le maître nageur du COP, cette personne qualifiée décide si l'enfant sait nager ou pas)

Y a-t-il des activités / sports qu'il/elle ne peut pas pratiquer ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles ? _____

Informations utiles

L'enfant participera à la plaine : ☐ semaine 1 du **mercredi** 09/07/2025 au vendredi 11/07/2025

☐ semaine 2 du lundi 14/07/2025 au vendredi 18/07/2025

☐ semaine 3 du mardi 22/07/2025 au vendredi 25/07/2025

☐ semaine 4 du lundi 28/07/2025 au vendredi 01/08/2025

☐ semaine 5 du lundi 04/08/2025 au vendredi 08/08/2025

☐ semaine 6 du lundi 11/08/2025 au **jeudi** 14/08/2025

(si votre enfant ne vient pas toute la semaine, précisez les jours de présence)

L'enfant mangera t-il : ☐ son pique-nique

☐ aux repas chauds

(Attention, il n'y aura plus de double choix, soit pique-nique soit repas chauds)

L'enfant se rendra à la plaine : ☐ via le bus communal et réceptionné par un parent (voir itinéraire ci-joint)

A quel arrêt ? Départ : _____ Retour : _____

☐ via le bus communal et seul jusqu'à la maison (! document à remplir)

☐ en voiture avec un parent

☐ seul(! document à remplir)

Indiquez ci-dessous le(s) nom(s) de la ou des personne(s) susceptible(s) de reprendre l'enfant

Remarque(s) éventuelle(s)

J'autorise la structure à photographier mon enfant, afin de réaliser des bricolages, des photos loisirs (que vous pourrez récupérer sur la grille d'accueil.)(aucune publication sur les réseaux sociaux ou autres.)

☐ oui ☐ non

Les photos présentant votre enfant sont conservées sous format informatisé dans un ordinateur avec login et mot de passe. Le traitement des photos sera utilisé uniquement sur base de votre consentement, consentement qui peut être retiré à tout moment.

Elles sont conservées uniquement pendant la période de la plaine de vacances et sont supprimées de nos fichiers en septembre.

Conformément aux nouvelles dispositions du RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux informations personnelles de votre enfant en contactant la responsable de l'EDD par mail à :

alessandra.pistone@bernissart.be

ou au délégué de la protection des données à : dpd@cpas-bernissart.be

L'ensemble des demandes concernant vos droits seront traitées dans les meilleurs délais.

Les informations fournies dans cette « fiche d'identification et de santé » sont réputées exactes et complètes. L'organisateur ne sera nullement incriminé pour des faits ou éléments n'ayant pas été annotés dans ce document. En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de contacter les parents, ceux-ci autorisent le responsable de l'accueil à prendre, sur avis d'un médecin, toute mesure qui s'avérerait nécessaire (opération, traitement médical,...) dans les cas où tout retard dans la prise d'une décision pourrait causer un dommage à la santé de l'enfant.

Nom du signataire : _____

Lien de parenté avec l'enfant : _____

Je déclare avoir pris connaissance des mesures mises en place pour l'organisation de l'accueil de vacances d'été 2025.

Date et signature



Un nouveau règlement d'ordre intérieur à été rédigé, nous vous conseillons de le consulter pour le bon déroulement de la plaine de vacances. L'inscription de votre enfant vous sera confirmée par mail ou téléphone après bonne réception de tous les documents dûment complétés et du paiement effectué.

Itinéraire du bus 2025

Départ	Lieux	Retour
7H30	Acomal	15h00
7h40	Cimetière de Blaton	15h05
7h45	Rue du Pan	15h10
7h50	Croisement rue de la Barque, rue de Peruwelz	15h10
7h55	Gare de Blaton	15h15
8h00	Parc Posteau	15h20
8h05	Chapelle place de la Résistance	15h25
8h10	Croisement rue E Carlier et Chemin Royal	15h30
8h20	Place Croix	15h35
	Cimetière d'Harchies	15h40
8h30	Acomal	
8h40	Place de Ville Pommeroeul	16h10
	Ancienne gare de Ville Pommeroeul	16h10
	Cimetière Pommeroeul	16h10
8h45	Place des Hautchamps	16h15
8h50	Cité Jardin	16h20
	Place E Vandervelde	16h25
8h55	Quartier du préau	16h30
9h00	Cité E Carlier E royer	16h35
9h05	Croisement rue de Blaton, rue des Iguanodons (Pompe à essence)	16h40
9h10	Ancienne gare de Bernissart	16h45
9h15	Rue de Valenciennes (Entrée chemin de l'école de la Negresse)	16h50
9h20	Acomal	16h55

Autorisation d'arrivée et de départ seul

Je soussigné Mr/Mme _____

autorise, mon enfant _____

à : (cochez les options adéquates)

- ☐ Attendre le bus de la plaine seul le matin
- ☐ Retourner à la maison seul
- ☐ Descendre du bus et retourner à la maison seul après la plaine



Je dégage donc de toute responsabilité le service plaine de vacances, au regard de la présente autorisation.

signature du parent

date