



Fiche D'inscription BACV

À compléter en lettres imprimées – Joindre une vignette mutuelle+ une photo avec nom

1. LE PARTICIPANT

- * Nom : _____ Prénom : _____
- * Ecole & Année : _____ Option : _____
- * Date de naissance : _____ Sexe : F / M
- * GSM : _____ E-mail : _____
- * Adresse _____
- Code Postal _____ Commune _____
- * Nom & Prénom du chef de famille : _____
- * Père Mère Tuteur Autre (préciser) _____
- * Tel. privé : _____ GSM : _____
- * Personnes à contacter en cas d'urgence durant la durée du séjour :
- 1. Nom : _____ Tel : _____ Lien de parenté : _____
- 2. Nom : _____ Tel : _____ Lien de parenté : _____

2. SESSION

ANNÉE :

PAQUES – TOUSSAINT

NIVEAU 1 – NIVEAU 2

3. LOISIRS

- * Y a-t-il des activités/sports qu'il/elle ne peut pas pratiquer ? Lesquels ?

- * Raisons d'une éventuelle non-participation : _____
- * Peut-il / elle aller à la piscine ? oui / non
- * Sait-il/elle nager ? TB – B – Moyen – Difficilement – Pas du tout

4. ALIMENTATION

- * Est-il / elle allergique à certains aliments/médicaments ? Si oui, lesquels ?

- * Quelles sont les conséquences ? _____
- * A-t-il / elle un régime particulier à suivre ? Lequel ? _____

Un repas particulier sera prévu par la cuisine en fonction des réponses données...
Ne confondez pas allergies et régime particulier avec ce que votre enfant n'aime pas... Nous n'obligeons personne à manger !

Le participant doit être en possession de sa carte SIS durant la durée du séjour !

Date

Signature du chef de famille



Fiche médicale

Nom du médecin traitant et coordonnées complètes : _____

Etat de santé actuel du participant : TB – B – Moyen - Est-il/elle soigné(e) par homéopathie ? oui – non
Groupe sanguin _____ Rhésus : _____ Poids ? _____ Taille ? _____

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité/du séjour ? (ex : problème cardiaques, épilepsie, asthme, mal des transports, rhumatisme, somnambulisme, affections cutanées, handicap moteur ou mental ...) Indiquer la fréquence, la gravité, et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir : _____

Quelles sont les maladies ou les interventions médicales qu'a dû subir le participant ? (+ année) ?
(Rougeole, appendicite,)

Le participant est-il en ordre de vaccination contre le Tétanos ? OUI NON
Autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants : problèmes de sommeil, incontinence nocturne, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif... : _____

Est-il autonome dans la prise de médicaments ? (Nous rappelons que les médicaments ne peuvent pas être partagés entre les participants) _____

Les animateurs disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situation ponctuelle ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient.
De la crème à l'arnica ; de la crème Euceta® ou Calendeel® ; du désinfectant (Cédium® ou Isobétadine®) ; du Flamigel®.

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaire soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de vacances ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale »

« I hereby agree that, during the stay of my child, the responsible for the camp or its medical service may take any required measure in order to provide adequate healthcare to my child. I also grant the local doctor the right to take any urgent and indispensable decision in order to ensure the health of my child, even in case of surgery. »

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et son réservées à une utilisation interne par les collaborateurs et le cas échéant par les prestataires de santé 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 pas ouvert.

Autorisation parentale

Je soussigné
Nom _____ Prénom _____
Père, Mère, Tuteur (barrer les mentions inutiles) autorise

Nom _____ Prénom _____

à participer à la formation à l'animation qui se déroulera du ___/___/___ au ___/___/___

au parc Parmentier à Bruxelles en Belgique.- étape de formation : 1 - 2

Durant le séjour, je le/la place sous l'autorité et la responsabilité des formateurs de la session. Au cas où, au cours du séjour, son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien.

Date

Signature du chef de famille



Charte « Vivre ensemble »

Vivre ensemble le temps d'une formation implique le respect de quelques règles qui constituent le cadre dans lequel nous évoluerons tous au cours de la semaine de formation.

En signant ce document, tu t'engages à suivre ces règles NON NÉGOCIABLES imposées par la loi, par le lieu d'hébergement, par l'ASBL Les Stations de Plein Air et par l'équipe de formateurs du BACV.

Il en va de la qualité de la formation, de ton confort, de ta sécurité... et de ceux de TOUS les participants.

1. La présence et la participation active durant les temps de formation et les repas sont obligatoires. La ponctualité est de rigueur. L'utilisation de ton GSM ainsi que la cigarette ne sont autorisés que durant les temps libres.
2. Respecter les autres, les lieux (dont le ROI¹ repris au verso) et le matériel.
3. Chacun est tenu de se conformer aux règles définies sous peine d'exclusion de la formation.
4. La formation étant résidentielle, tout le monde reste à l'intérieur du domaine du parc Parmentier tout au long de la semaine (les visites extérieures ne sont pas autorisées).
5. Posséder et/ou consommer de la drogue et/ou de l'alcool est interdit.
6. Les chambres et les couloirs NE sont PAS mixtes.
7. A partir de 23h, ni musique, ni rassemblement, ni allées et venues dans les chambres et les couloirs ne sont autorisés. Le couvre-feu est fixé à minuit afin que chaque participant bénéficie du repos nécessaire au bon déroulement des activités.

**Ton inscription à cette formation dépend de ton adhésion
SANS CONDITION à cette charte.**

C'est pourquoi nous te demandons de la contresigner ci-dessous.

Le non-respect d'un des points précédents entraîne
une sanction pouvant aller jusqu'au renvoi définitif.

Signature du participant
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Signature du chef de famille
(Précédée de la mention lu et approuvé)



ROI du centre de formation ASBL LES STATIONS DE PLEIN AIR

- * L'occupant se charge de dresser, de débarrasser et de nettoyer les tables et effectuer la vaisselle.
- * Sauf accord du gestionnaire, aucun lit, ni matériel de couchage (oreillers, draps, matelas et couvertures) ne peuvent sortir de la chambre où ils se trouvent.
- * Les dortoirs sont prévus séparés garçons et filles. Les lits et/ou matelas ne peuvent être déplacés d'une chambre à l'autre.
- * Par soucis d'hygiène, il est recommandé de n'introduire aucune nourriture dans les chambres
- * L'usage de liqueurs ou de boissons alcoolisées et drogue est interdit.
- * Il est recommandé de respecter les abords des bâtiments et les plantations.
- * Les portes séparant les couloirs entre eux ou qui sont situées entre les couloirs et les cages d'escalier doivent toujours être fermées (portes et chambres, sanitaires, douches, salles d'activités).
- * Il est interdit de fumer dans l'ensemble du bâtiment, d'introduire et d'utiliser dans les bâtiments des substances dangereuses, inflammables, y compris des bougies
- * Il est interdit d'accéder aux caves, greniers, chaufferie et chantiers
- * Il est interdit de manipuler tout module de détection
- * En fin de séjour,
 - * les chambres doivent être libérées le dernier jour pour 9h00
 - * les draps utilisés appartenant au centre seront remis dans le couloir au pied des portes
 - * les clés des armoires seront remises sur les portes
 - * les poubelles individuelles seront vidées dans la grande poubelle à l'entrée des toilettes
 - * donner un coup de balai dans les chambres et les couloirs
 - * ranger les ateliers : tables et chaises contre le mur, tableaux nettoyés, balayer

Voici les règles principales du règlement du lieu qui nous accueille. Par ta signature ci-dessous, tu t'engages à les respecter. Tu dois savoir que le non-respect d'une de ces règles entraîne une amende qui peut varier de 5 à 500 euros (selon la « faute » commise) qui sera entièrement prise en charge par le(s) participant(s) responsable(s).

Signature du participant
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Signature du chef de famille
(Précédée de la mention lu et approuvé)



INFORMATIONS DIVERSES

A CONSERVER

A EMPORTER AVEC TOI

- * Taie d'oreiller
- * Drap housse pour le matelas
- * Housse de couette ou sac de couchage
- * Nécessaire de toilette
- * Vêtements de rechange, tenue de sport, baskets, bottes en caoutchouc et chaussures d'intérieur
- * Vêtements de la pluie
- * De l'argent de poche pour d'éventuelles collations

TA VALISE D'ANIMATEUR

Dans le cadre de cette session de formation à l'animation nous te demandons de préparer une valise (ou sac ou cartable facile à transporter) contenant :

- * Du matériel de bricolage : Ciseaux, colle, agrafeuse, ficelle, bouchon, marqueur, crayon, papier de différentes couleurs, papier crépon, peintures, pinceaux, ...
- * Du matériel de récupération : vieux journaux, tissus, rouleaux de papier WC, pots de yaourt vides, bouteilles en plastique, foulards, nez rouge, pinces à linge ...
- * Un déguisement original dont tu auras certainement besoin pendant la session !

Bien entendu tu peux compléter cette liste par tes fichiers d'animation, un instrument de musique, des outils pédagogiques que tu juges intéressants.

A NE PAS EMPORTER

Des objets de valeurs tels que : Lecteur mp3, console portable, tablette, bijoux ...