

***Administration communale***

***Rue Reine Astrid, 13***

***4480 Engis***

**OPEN PLAINES 2020 pour les enfants âgés de 2,5 ans à 12 ans et + de 12 ans**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**PERSONNE RESPONSABLE**

NOM : ……………………………………………………. Prénom : ………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

N° de téléphone ou GSM : ……………………………………………………..

Adresse mail : …………………………………………………………………………………………………………………….

Ecole fréquentée : …………………………………………………………………………………………………………….

Je souhaite inscrire mon(mes) enfant(s) aux Open Plaines 2020 (**par semaine complète**) :

**Nom** **Prénom** **Date de naissance**

……………………………………. ………………………………….. ………………………………….

……………………………………. ………………………………….. ………………………………….

……………………………………. ………………………………….. ………………………………….

……………………………………. ………………………………….. ………………………………….

**Lieu** : \* HERMALLE \* FAGNES

**Semaine(s)** : \*6 – 10 juillet **/** \*13 – 17 juillet **/** \*20 - 24 juillet **/** \*27 – 31 juillet **- Fermé le 21 juillet**

\*3 - 7 août **/** \*10 - 14 août **/** \*17 – 21 août

**Garderies** : \*Désire \*Matin \*Soir **/** \*Ne désire pas*bénéficier des garderies*

**Paiement** (par semaine complète) : Je paie la somme de ………………€ sur le compte

**BE88 0910 0041 8341** avec en communication **Open Plaines** **+ nom** de(s) **enfant(s)**

**\* Entourer ce qui convient**

J’autorise les personnes ci-dessous à reprendre mon enfant :

* M/Mme : …………………………………………………….. Lien de parenté : ……………………………………..
* M/Mme : …………………………………………………….. Lien de parenté : ……………………………………..
* M/Mme : …………………………………………………….. Lien de parenté : ……………………………………..
* M/Mme : …………………………………………………….. Lien de parenté : ……………………………………..

Nom et N° à joindre en cas d’urgence (si les parents ne sont pas joignables) : ………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………

**DONNEES MEDICALES :**

* Présente(nt)-il(s) des allergies ○ Oui ○ Non

Si oui, lesquelles ? ………………………………………………………………………………………………………………

* Avez-vous des informations particulières importantes concernant la santé de votre(vos) enfant(s) ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DECHARGE :**

□ J’autorise mon(mes) enfant(s) à effectuer les déplacements prévus par le programme d’activités des

Open Plaines.

J’ai également pris bonne note du fait que la commune décline toute responsabilité quant à la perte ou la détérioration de vêtements et/ou objets personnels (bijoux, jouets, ...) que mon(mes) enfant(s) amènerait(aient) aux Open Plaines.

□ J’autorise les équipes éducatives à photographier ou filmer mon(mes) enfant(s) pour un usage

exclusivement pédagogique sur tout support : site internet de la Commune, décoration murale, …)

**ATTENTION : INSCRIPTION** **pour le mardi 30 juin au plus tard.**

Les inscriptions pour les semaines du mois d’août seront acceptées jusqu’au 24 juillet.

**A déposer ou à envoyer à l’administration communale ou par téléphone ou par mail.**

**Aucune inscription** ne sera retenue **après ces dates** ni **pendant le déroulement** des Open Plaines.

**Infos et inscriptions** : **Vanessa Libert 04/259.82.35**  [libert.vanessa@engis.be](mailto:libert.vanessa@engis.be)

Date : Signature :