



CURE DE PLEIN AIR

Pour enfants âgés de 2,5 ans à 14 ans

A déposer ou à envoyer à l'Administration communale (Rue des Marronniers, 16 – 4530 Villers-le-Bouillet)
ou à scanner et envoyer à cure@villers-le-bouillet.be

Nom et prénom du participant :

Date de Naissance :

Adresse :

E-mail :

Vignette de mutuelle : Nom de la mutuelle :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom Lien de parenté Tél

Nom Lien de parenté Tél

3^{ème} personne à contacter si les deux premières sont injoignables

Nom Lien de parenté Tél

Le participant peut-il participer aux activités proposées ? (Sport, excursions, jeux, natation, ...)

Raisons d'une éventuelle non-participation :

.....
.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

SANTE :

- Etat de santé actuel de l'enfant :

- Antécédents médicaux :

.....
.....



- Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité ? (problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, handicap moteur ou mental, affections cutanées,)

.....
.....
.....

- Quels sont les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir ?

.....
.....
.....

- Sait-il/elle nager ? TB B Moyen Difficilement Pas du tout

- A-t-il/elle peur de l'eau ? oui non

Le participant est-il vacciné contre le tétanos ? oui non // En quelle année ?

Le participant est-il allergique ou intolérant à certaines substances aliments ou médicaments ?

- oui non

Si oui, lesquelles ?

Le participant doit-il suivre un régime alimentaire ? Si oui, lequel ? Spécifiez

.....
.....
.....

Autres renseignements que vous jugez importants de signaler :

.....
.....
.....

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les encadrants/ les animateurs 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.

Pour de plus amples informations ou pour exercer vos droits d'accès, de rectification et de suppression de vos données, envoyez un e-mail à dpo@villers-le-bouillet.be ou un courrier à la Commune de Villers-le-Bouillet – DPO, rue des Marronniers 16, 4530 Villers-le-Bouillet.

Fait à, le

Signature de la personne responsable: