

CENTRE AÉRÉ

Du 4 juillet au 19 août 2022



BULLETIN D'INSCRIPTIONS

Veillez compléter TOUTES les rubriques de ce bulletin d'inscriptions LISIBLEMENT.

La confirmation d'inscription et la facture vous seront envoyées dans les meilleurs délais. La priorité sera donnée aux enfants domiciliés à Yverdon-les-Bains et dans les communes membres de l'entente scolaire.


Enfant-s à inscrire			
Nom :	Prénom :	Sexe : (F/M)	Date de naissance :

Coordonnées des parents / représentant légal		
Nom :	Prénom :	Téléphone : (merci de nous fournir un numéro auquel vous êtes joignable durant le centre aéré)
Adresse : (complète avec NPA et localité)		E-mail :

Merci de cocher les journées souhaitées

Semaine 1 4 au 8 juillet	Lundi 04.07	Mardi 05.07	Mercredi 06.07	Jeudi 07.07	Vendredi 08.07
Semaine 2 11 au 15 juillet	Lundi 11.07	Mardi 12.07	Mercredi 13.07	Jeudi 14.07	Vendredi 15.07
Semaine 3 18 au 22 juillet	Lundi 18.07	Mardi 19.07	Mercredi 20.07	Jeudi 21.07	Vendredi 22.07
Semaine 4 25 au 29 juillet	Lundi 25.07	Mardi 26.07	Mercredi 27.07	Jeudi 28.07	Vendredi 29.07
Semaine 5 2 au 5 août	Lundi 01.08	Mardi 02.08	Mercredi 03.08	Jeudi 04.08	Vendredi 05.08
	Férié				
Semaine 6 8 au 12 août	Lundi 08.08	Mardi 09.08	Mercredi 10.08	Jeudi 11.08	Vendredi 12.08
Semaine 7 15 au 19 août	Lundi 15.08	Mardi 16.08	Mercredi 17.08	Jeudi 18.08	Vendredi 19.08

Tarifs enfant-s domicilié-s à Yverdon-les Bains et communes membres de l'entente scolaire	Fr. 24.- la journée, pour le 1 ^{er} enfant Fr. 20.- la journée, dès le 2 ^{ème} enfant
Tarifs enfant-s domicilié-s hors Yverdon-les-Bains et communes membres de l'entente scolaire	Majoration de 20% sur le montant total de la facture

 IMPORTANT	<p>Cette année la prestation comprend une collation le matin, le repas de midi et un goûter l'après-midi. Merci de bien vouloir compléter le formulaire médical et de nous informer d'éventuelles allergies, repas spéciaux, problèmes de santé, de comportement.</p> <p>MERCI de nous retourner le formulaire médical en même temps que le bulletin d'inscription.</p>
---	--

Par sa signature, la personne soussignée déclare :

- ✓ que tous les renseignements fournis et figurant dans le présent formulaire d'inscription sont exacts.
- ✓ avoir pris connaissance et accepté les conditions d'inscription.

Lieu et date :

Signature du représentant légal :

Merci de retourner ce bulletin d'inscription dûment rempli et signé à :

Service jeunesse et cohésion sociale
 Centre aéré
 Rue de Neuchâtel 2 - 1400 Yverdon-les-Bains

Ou au format PDF à l'adresse suivante : vacances@yverdon-les-bains.ch

FORMULAIRE MEDICAL PERSONNEL A RETOURNER AVEC L'INSCRIPTION

Informations traitées en toute confidentialité par l'équipe du centre aéré

Merci de remplir un formulaire par enfant.

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone joignable dans la journée :

Remarques et indications des éventuelles difficultés de santé ou de tout autre problème important nécessitant des précautions particulières (allergies, repas spéciaux, suivi d'un traitement et posologie) :

En cochant les médicaments suivants, j'autorise le personnel du centre aéré à administrer des médicaments à mon enfant si nécessaire. Avant chaque administration, la prise est validée par le coordinateur, voire la ou le co-responsable qui a les connaissances nécessaires en premiers secours.

- Arnica Montana 5-9 CH granules homéopathiques** (lors de chocs et de chutes avec apparition d'hématomes)
- Désinfectant plaies** (M-Plast, Bepanthen plus, Merfen)
- Dafalgan 250 mg** (maux de tête, douleurs musculaires et fièvre)
- Eucéta-Leucen gel** (coups de soleil, brûlures superficielles ou lors d'un choc avec éraflures ou apparition d'hématomes)
- Bepanthen crème** (petites plaies, coupures, écorchures ou crevasses)
- Fenistil gel** (démangeaisons liées aux piqûres d'insectes)
- Anti Brumm spray tiques** (protection à sprayer sur les jambes/bras lors des balades en forêt)

▶ **Baignade** : mon enfant doit porter un gilet de flottaison (fourni par le centre aéré) oui non

▶ **Poids** de mon enfant : Kg

Les parents sont responsables de signaler les besoins spéciaux concernant leur enfant. En aucun cas le coordinateur du centre aéré ne pourra être engagé en cas de déficit d'information de la part des parents ou du représentant légal. Par ailleurs, le coordinateur du centre aéré est autorisé à ne pas accepter un enfant ou à le renvoyer à la maison, si sa prise en charge ne peut pas être garantie de manière satisfaisante ou si elle comporte un risque pour les autres enfants.

Par sa signature, la personne soussignée déclare :

- ✓ que tous les renseignements fournis et figurant dans le présent formulaire médical sont exacts.
- ✓ que chaque enfant est en bonne santé et assuré contre la maladie et les risques d'accident pouvant survenir durant la prise en charge, ainsi qu'en matière de responsabilité civile.

Lieu et date :

Signature du représentant légal :