SORTIE WALIBI

INSCRIPTION ENFANT SEUL DÈS 6 ANS

Inscription pour les enfants non accompagnés de leurs parents, âgés entre 6 et 15 ans, confiés à l'équipe de la MQAL. *Nombre de place limité. Les inscriptions doivent parvenir à la MQAL* ***au plus tard le mardi 23 avril 2019****.*

Par la présente, j'inscris mon enfant à la **sortie à Walibi du jeudi 25 avril 2019,** organisée par la Maison de Quartier d'Aïre-Le Lignon. Je lui fournirai un pique-nique pour son repas de midi.

COORDONNÉES DE L'ENFANT

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ ❑ garçon ❑ fille

Merci de joindre une photocopie de la carte d'identité (la sortie ayant lieu en France)

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

N° postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____ e-m@il : _____

Natel père : _____ Natel mère : _____

TARIFS

Enfant de 6 à 15 ans : CHF 15.-

QUESTIONNAIRE MEDICAL

Pour des raisons de sécurité, nous vous demandons de répondre correctement aux questions médicales suivantes :

Assurance maladie/accident de l'enfant : _____

Assurance responsabilité civile : _____

Date exacte du dernier vaccin du tétanos : ____ / ____ / ____

Nom du médecin traitant : _____ Téléphone : _____

L'enfant souffre-t-il d'une maladie, d'une allergie ou d'un handicap particulier ? ❑ oui ❑ non

Si oui, lequel/laquelle :

_____

_____

En cas d'urgence, j'autorise les responsables de la Maison de Quartier à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté. Je me déclare prêt à m'acquitter envers la Maison de Quartier d'Aïre des sommes qu'elle aurait à débourser pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport. Je prends note que la sortie aura lieu en car.

Aïre, le ____ / ____ / ____ Signature :