

Du 6 au 10 avril 2020



Plaines de Nassogne



Tarifs

10 € / jour . 45 € / semaine

Réduction de 50% pour le 3^{ème} enfant d'une même famille vivant sous le même toit.

Le prix comprend l'animation et les deux collations.
Les frais journaliers sont déductibles fiscalement.

Horaires

De 9h00 à 16h30
(garderie gratuite à partir de 8h00 et jusque 17h00).

Le nombre de places est limité à 40 enfants.
Ne tardez pas à inscrire votre (vos) enfant(s).

AMBLY - salle des fêtes

Rue du Cimetière, n° 1

Les inscriptions ne sont prises en compte qu'à la réception du bulletin d'inscription dûment complété et du paiement sur le compte bancaire du CPAS .

Bulletin d'inscription à renvoyer au CPAS de Nassogne pour le 26/03/2020 au plus tard, selon les modalités suivantes :

Par mail : plainesdenassogne@cpas-nassogne.be

Par courrier : Rue des Alliés 46 – 6953 FORRIERES

Un mail de confirmation avec toutes les informations de paiement sera transmis à la réception du bulletin d'inscription.

Bulletin d'inscription aux plaines de vacances

de Nassogne – SAISON 2020

Inscription obligatoire pour le 26/03/2020

Coordonnées du parent ou du tuteur :

Nom :
Prénom :
Adresse (rue et n°) :
Code Postal : Localité :
Téléphone privé :
Téléphone de travail ou Gsm :
Adresse e-mail :
N° de compte bancaire (en cas de remboursement) : BE.....
Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant en fin de journée (si différente) :
➤ Nom et numéro de téléphone :
➤ Nom et numéro de téléphone :

Informations pratiques :

Mon enfant restera à la garderie :

- Le matin à partir de 08H00 : OUI / NON
- Le soir de 16H30 à 17H00 : OUI / NON

J'autorise mon enfant à participer aux activités à l'extérieur du site des plaines de vacances : OUI / NON

J'autorise que mon enfant soit pris en photo et que ces photos soient diffusées sur le site Internet et la page Facebook de la Commune et dans le bulletin communal : OUI / NON

Je suis informé que l'inscription aux plaines n'est prise en compte qu'à la réception du paiement et que celui-ci vaut acceptation du Règlement d'Ordre Intérieur des plaines qui me sera communiqué par mail.

Date :

Signature du parent ou tuteur :

Mentions RGPD :

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé géré par le CPAS de Nassogne.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour l'envoi des documents liés aux plaines de vacances.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la durée des plaines de vacances, sauf si une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une disposition légale ou réglementaire.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité à notre personnel social et administratif. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Inscription aux plaines (cases à cocher) :

Du 06 au 10/04/2020

OU uniquement aux dates suivantes:

Le(s) participant(s) :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Est-il allergique ? OUI / NON
Quel type d'allergie(s) ?
Quelles précautions particulières prendre ?
A-t-il/elle été vacciné(e) contre le tétanos ? OUI / NON

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Est-il allergique ? OUI / NON
Quel type d'allergie(s) ?
Quelles précautions particulières prendre ?
A-t-il/elle été vacciné(e) contre le tétanos ? OUI / NON

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Est-il allergique ? OUI / NON
Quel type d'allergie(s) ?
Quelles précautions particulières prendre ?
A-t-il/elle été vacciné(e) contre le tétanos ? OUI / NON

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Est-il allergique ? OUI / NON
Quel type d'allergie(s) ?
Quelles précautions particulières prendre ?
A-t-il/elle été vacciné(e) contre le tétanos ? OUI / NON

Santé :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Y a-t-il d'autres remarques utiles à formuler concernant la participation à une plaine de vacances ?

¹ Merci de compléter correctement ces données ; celles-ci serviront à l'envoi de l'attestation pour le SPF Finances.

² Renseignement nécessaire pour confirmer l'inscription et transmettre les informations de paiement et le R.O.I.