****

**Formulaire d’inscription à Arbre-en-Ciel :**

**« Colonie 2019»**

Nom et prénom de l’enfant:

Date de naissance : Scolarisé(e) en :

Assurance maladie et numéro d’assuré :

Nom et prénom du représentant légal:

Adresse :

Numéro de téléphone du mobile des deux parents (ou un deuxième numéro en cas d’urgence) : 🡪

 🡪

Adresse e-mail :

**Informations supplémentaires sur l’enfant :**

🡪 Concernant les nuit, avez-vous des informations importantes à nous communiquer (somnambulisme, pipi, difficulté à s’endormir… ) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 Quel est le niveau de natation de votre enfant ? (souligner ce qui convient)

non nageur ou nageur débutant

 nageur moyen (il flotte et se débrouille ou il nage seulement sous l’eau)

 nageur avancé ( il sait nager une longueur, il n’a pas peur de sauter à l’eau)

🡪 A-t’il des allergies ? alimentaires ou autres ? la / lesquelles ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 A-t-il un régime alimentaire particulier ? Si oui lequel ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 A-t-il une maladie ? Doit-il prendre des médicaments régulièrement ? si oui lesquels et à quel rythme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 Est-ce que vous êtes d’accord que nous prenions des photos de votre enfant durant le camp (nous ferons un livre souvenir pour vous) ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 Remarque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En prévention ou en cas de douleur, de piqûre ou de blessure durant la colonie, êtes-vous d’accord que les animateurs utilisent :**

du spray anti-moustiques et anti-tiques oui non

des granulés d’  « Arnica Montana » oui non

des granulés homéopathiques contre les piqûres « Aspic » oui non

du « Fenistil gel » ou de l’ « Euceta » oui non

de la « Bepanthène Plus » oui non

des pansements ou des bandages oui non

du Dafalgan 250g en sachet voyage oui non

de l’Algifort dolo junior oui non

des Bioflorin oui non

Il est évident qu’en cas d’accident ou de maladie, nous vous contacterons au plus vite, pour vous tenir informés de la situation et pour vous demander votre accord pour des soins médicaux plus importants.