****

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

**« Colonie 2020»**

Nom et prénom de l’enfant:

Date de naissance : Scolarisé(e) en à la rentrée 2020:

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 nuits : avez-vous des informations importantes à nous communiquer (somnambulisme, pipi, difficulté à s’endormir… ) ?

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

🡪 Quel est le niveau de natation de votre enfant ? (soulignez 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 /elle des allergies ? alimentaires ou autres ? la / lesquelles ?

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

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

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

🡪 A-t-il / elle une maladie ? Doit-il / elle 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 que nous imprimerons pour faire un livre souvenir ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 Est-ce que vous êtes d’accord que nous créons un groupe What’s App et que nous diffusions des nouvelles et quelques photos de la colonie sur ce groupe ?

Groupe What’s App ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diffusion photos ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 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 250 gr / 500 gr 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.