



PRÉHISTOMUSEUM

Stages d'Ete– Bulletin d'inscription

Merci de compléter ce formulaire (en lettres capitales) et de l'envoyer :

- Par mail : info@prehisto.museum
- Par fax : 04 275 71 23
- Par courrier* : Préhistorium-Rue de la Grotte 128, 4400 Flémalle.

*Attention, les inscriptions sont traitées par ordre de réception des formulaires ; nous vous conseillons de favoriser l'envoi par mail.

CHOIX DE STAGE

	01/07 au 05/07	08/07 au 12/07	15/07 au 19/07	22/07 au 26/07	29/07 au 2/08
JUILLET	<input type="checkbox"/> Chasseurs-cueilleurs ? (à partir de 4 ans). <input type="checkbox"/> Revenons à nos moutons (à partir de 7 ans).	<input type="checkbox"/> Animo-Prehisto (à partir de 4 ans). <input type="checkbox"/> Préhistoire grandeur « nature » (à partir de 7 ans).	<input type="checkbox"/> Mini-archéo (à partir de 5 ans). <input type="checkbox"/> En chasse, Cro-Magnon (à partir de 8 ans). <input type="checkbox"/> Rrrévolution (à partir de 9 ans).	<input type="checkbox"/> Petits fermiers (à partir de 5 ans). <input type="checkbox"/> Archéo : sur les traces de Schmerling (à partir de 9 ans). <input type="checkbox"/> Préhistoric Adventure (à partir de 11 ans).	<input type="checkbox"/> Chasseurs-cueilleurs ? (à partir de 4 ans). <input type="checkbox"/> Revenons à nos moutons (à partir de 7 ans).
AOUT	<input type="checkbox"/> Raconte-moi (à partir de 4 ans). <input type="checkbox"/> Le petit peuple de la forêt (à partir de 7 ans). <input type="checkbox"/> Archéo : sur les traces de Schmerling (à partir de 9 ans).	<input type="checkbox"/> Animo-Préhisto (à partir de 4 ans). <input type="checkbox"/> En chasse, Cro-Magnon (à partir de 8 ans).	<input type="checkbox"/> Petits fermiers (à partir de 5 ans). <input type="checkbox"/> Do ré mi fa sol la / musique, mobiles et mandalas (à partir de 7 ans).	<input type="checkbox"/> Mini-archéo (à partir de 5 ans). <input type="checkbox"/> Préhistoire grandeur « nature » (à partir de 7 ans).	

COORDONNEES DE L'ENFANT

Nom: _____ Date de naissance : _____
Prénom : _____ Registre national : _____

PARENT

Nom : _____ Email : _____
Prénom : _____ Téléphone : _____
Lien de parenté : mère/père/tuteur _____ Adresse : _____

AUTRES PERSONNES RESPONSABLES

Personne(s) autorisée(s) à amener et à reprendre l'enfant (signatures obligatoires chaque jour, matin et soir)

Nom : _____ Nom : _____ Nom : _____
Prénom : _____ Prénom : _____ Prénom : _____
Lien : _____ Lien : _____ Lien : _____

REDUCTIONS ET INFORMATIONS DE PAIEMENT

- Je réserve avant le 15/05/19 ; je profite donc de **10€** de réduction.
 - Je suis le 2e / 3e / 4e enfant inscrit de la famille (résidant sous le même toit) ; je profite donc de **10€** de réduction.
 - Je désire utiliser le code de réduction de **5€** que j'ai reçu pendant mon stage de Carnaval.
- Numéro du code :

DONNEES MEDICALES

- Nom et téléphone du médecin traitant :
- L'enfant est vacciné contre le tétanos : oui/non*

Date du dernier rappel :

Dans le cas où l'enfant n'est pas en ordre de vaccination, un document de décharge vous sera envoyé.

Nous vous rappelons qu'il est impératif que l'enfant soit propre pour participer au stage.

- Peut-on administrer les produits suivants à votre enfant ?

Les animateurs disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, l'enfant sera pris en charge par l'équipe du Préhistomuseum.

Arnica (en crème ou en gélule)	oui / non
Crème After Pick	oui / non
Spray dermique « désinfectant »	oui / non

- Votre enfant est-il allergique ?
- Allergie alimentaire :
 - Autre :

- L'enfant présente-t-il des troubles nécessitant une attention particulière lors du stage ? Oui / Non

Si oui, lesquels ? *N'hésitez pas à nous recontacter si nécessaire afin de s'assurer ensemble de la faisabilité du stage et des adaptations éventuelles.*

SIGNATURE

Je, soussigné, _____, marque mon accord pour que les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le stage de mon enfant par l'animateur du groupe ou par un secouriste du Préhistomuseum. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé mon enfant.ⁱ

Signé le / / à _____ .

Signature :

ⁱ Les informations contenues dans la fiche santé sont confidentielles. Les animateurs à qui ces informations sont confiées sont tenus de respecter la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée ainsi qu'à la loi du 19 juillet 2006 modifiant celle du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires (notion de secret professionnel stipulée dans l'article 458 du Code pénal). Les informations communiquées ici ne peuvent donc être divulguées si ce n'est au médecin ou tout autre personnel soignant consulté. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment.