



## Inscription aux Plaines de vacances ÉTÉ 2024

pour les enfants de 03 à 12 ans de 08h00 à 17h00 (**fermeture des portes à 08h15**)  
garderie de 07h30 à 08h15 et de 17h00 à 17h30

### La période :

- Du 08 juillet au 19 juillet 2024       Du 22 juillet au 02 août 2024       Du 05 août au 21 août 2024

### Choisir un seul lieu, près de chez vous pour limiter les déplacements :

- École Les Tournesols, rue Saint-François 19-21  
 École J. Delclef, rue Potagère 52

### Documents à fournir **OBLIGATOIREMENT** avec le formulaire :

- 2 vignettes, carte médicale (CPAS) et/ou une assurance privée
- Composition de ménage
- Attestation scolaire pour les Non-Tennodois

**ATTENTION ! IL FAUT PRÉVOIR UN PIQUE-NIQUE POUR MIDI.**

## Coordonnées de l'enfant :

Numéro National : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin /  Féminin Langue : \_\_\_\_\_

Rue, n°, bte : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Fréquente l'école : \_\_\_\_\_

## Coordonnées du Parent/tuteur légal :

Numéro National : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin /  Féminin Langue : \_\_\_\_\_

Rue, n°, bte : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_

Frère.s / Soeur.s déjà inscrit.e.s \_\_\_\_\_

## Autre personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

## Données médicales :

Médecin traitant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

• Est-il atteint de maladie.s grave.s :  oui /  non

Si oui, description : \_\_\_\_\_

Vaccin contre le tétanos :  oui /  non

Date de Vaccination : \_\_\_\_\_ (important)

• Est-il allergique à certains aliments ou certaines matières ? :  oui /  non

Si oui lesquels : \_\_\_\_\_

• Doit-il prendre des médicaments pendant les activités ? :  oui /  non

Si oui, description : \_\_\_\_\_

• Y a t-il des activités sportives auxquelles il ne peut pas participer ? (baignades,...) :  oui /  non

Si oui lesquelles : \_\_\_\_\_

## Service Jeunesse

T 02 220 25 31 - [mtemsamani@sjtn.brussels](mailto:mtemsamani@sjtn.brussels)

Document reçu le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

