



FICHE D'INSCRIPTION

STAGE DU 19 AU 23 OCTOBRE 2026

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

École fréquentée :

Parent(s) / Responsable(s) légal(aux) :

Téléphone(s) joignable(s) en journée :

Adresse e-mail :

Personne de contact en cas d'urgence :

Signature du parent responsable :

Date :/...../.....



FICHE SANTÉ

STAGE DU 19 AU 23 OCTOBRE 2026

Nom et prénom de l'enfant :

Médecin traitant (nom + téléphone) :

Mutuelle :

Numéro de registre national :

Date de naissance :

Allergies :

Traitements médicaux (avec autorisation d'administration) :

Maladies ou troubles particuliers :

Régime alimentaire spécifique :

Remarques utiles :

Je certifie que mon enfant est apte à participer aux activités du stage

Signature du parent responsable :

Date :/...../.....



AUTORISATION DE PARTICIPATION

STAGE DU 19 AU 23 OCTOBRE 2026

Je soussigné(e), parent / responsable légal de autorise mon enfant à participer au stage Explorakids organisé par l'ASBL Juste un plouf.

J'autorise mon enfant à participer aux sorties et déplacements organisés dans le cadre du stage sous la responsabilité des encadrants.

J'autorise mon enfant à participer aux activités récréatives à la piscine (uniquement pour les primaires).

Mon enfant :

- ☐ sait nager
- ☐ ne sait pas nager
- ☐ est à l'aise dans l'eau
- ☐ n'est pas à l'aise dans l'eau

J'autorise les responsables du stage à prendre toute mesure médicale urgente nécessaire (médecin, hôpital, ambulance) si je ne suis pas joignable.

J'autorise l'ASBL à utiliser les photos et vidéos prises durant le stage à des fins de communication (site web, réseaux sociaux, affiches) :

- ☐ Oui
- ☐ Non

Signature du parent responsable :

Date :/...../.....