



Accueil Extrascolaire
Rue Saint-Martin, 71
6567 Merbes-le-Château
071/55.90.86 – 0475/75.63.20
extrascolaire@commune-merbes-le-chateau.be



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CENTRE DE VACANCES 2026

Nom et prénom de l'enfant :			
Date de naissance :			
Vignette de mutuelle de l'enfant			
Parent 1 :	Nom :	Prénom :	
	Téléphone :		
Parent 2 :	Nom :	Prénom :	
	Téléphone :		
Adresse :	Rue :	N° :	
	Code Postal :	Ville :	
Adresse E-mail :			
Ecole fréquentée :			
L'attestation fiscale doit être établie :	Nom :		
	Num. national :		
Qui reprend l'enfant (autre que les parents) ?	Nom :	Prénom :	
	Nom :	Prénom :	

Fiche individuelle de santé 2026

Médecin traitant	
Nom :	Téléphone :
Données médicales spécifiques importantes .Ex : -problème cardiaque -épilepsie -diabète -mal des transports -rhumatisme -affections cutanées -handicap moteur ou mental Indiquer la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir.	
Maladies ou interventions médicales subies (ex. : rougeole, appendicite, etc.)	
Année :	Intervention :
Année :	Intervention :
Allergies	
Allergène :	Conséquence :
Allergène :	Conséquence :
Allergène :	Conséquence :
Vaccination tétanos	
Oui	Non
Année :	
Régime alimentaire	
Oui	Non
Lequel ?	
Prise de médicament	
Oui ¹	Non
Le(s)quel(s) ?	
Remarque éventuelle	
Problème de sommeil, problème physique, psychique, port de lunettes, appareil auditif, demande un accompagnement aux toilettes,... ?	

¹ Administration uniquement sur présentation d'une attestation médicale et d'une autorisation écrite du responsable.

Consentements	
Atteste avoir pris connaissance du ROI 2026 de l'accueil extrascolaire et marque mon accord quant à ses prescriptions.	☐ Oui ☐ Non
Autorise mon enfant à être photographié par les accueillants dans le cadre des activités de l'accueil extrascolaire	☐ Oui ☐ Non
Autorise la diffusion des photos dans les supports publicitaires de la Commune de MLC (Facebook, site internet, bulletin communal...) ainsi que leur partage sur un groupe fermé à destination des parents et de toute personne dûment autorisée par la Coordinatrice et ce, dans le but de leur permettre de suivre le déroulement des activités auxquelles participent les enfants. <i>(Nous demandons aux parents d'éviter à leur tour de diffuser ces clichés).</i>	☐ Oui ☐ Non

Je soussigné _____, responsable légal de l'enfant concerné par le présent formulaire, affirme ces informations exactes et complètes.

Sauf consentement exprès, l'accueil extrascolaire s'engage à ne pas dévoiler les données à caractère personnel fournies dans le cadre de l'inscription à l'accueil extrascolaire, l'accueil temps libre et le centre de vacances conformément au règlement général sur la protection des données.

Date :

Signature du représentant légal: