STAGE DE LA SEMAINE DU ……

STAGE : VIE À LA FERME - EQUITATION *(barrer la mention inutile)*

(une fiche médicale par famille – une fiche médicale par semaine de stage)

Nom, Prénom(s) :	……
Courriel :	……
Adresse :	……
	……
Téléphone :	……
Personne à appeler en cas de nécessité : ……..	
Téléphone :	……
Garderie :	oui - non

à renvoyer à la Ferme équestre
30, avenue des Arts – 1348 Louvain-la-Neuve

Si par facilité, vous payez déjà le prix complet, seuls les 25 € d'acompte vous seront retenus en cas de désistement

FICHE MÉDICALE :

Date de naissance des enfants : …./…./…. …./…./…. …./…./….

L'(es) enfant(s) est(sont)-ils vacciné(s) contre le tétanos : OUI – NON

Quel(s) est(sont) son(leur) groupe sanguin : …….

Quelles précautions concernant sa (leur) santé faut-il prendre ? - A-t-il un handicap ?……
……
……

Le soussigné, parent proche, AUTORISE – N'AUTORISE PAS tout médecin à prendre les initiatives qu'il jugera nécessaires pour préserver la santé de l'enfant.

Il SOUSCRIT à l'assurance complémentaire
de 6.5 € (stage Vie à la Ferme): OUI – NON
de 10 € (stage Equitation) : OUI – NON (l'assurance cavalier est requise)

Il autorise la Ferme équestre de LLN à diffuser éventuellement des photos des enfants prises lors du stage soit sur son site www.ferme-equestre.be , soit sur le blog http://lespetitesfermierssympas.blogspot.com. OUI – NON

Il reconnaît avoir été informé des horaires de l'activité (10h00–16h00) et des possibilités de garderie (8h30-17h30), et dégage les organisateurs de toutes responsabilités en dehors de ces heures.

Date, mention manuscrite « lu et approuvé » et signature du parent habilité, qui déclare avoir pris connaissance des éléments ci-dessus et les accepter.