



Accueil préscolaire et parascolaire

EducaTerre Chablais

# Inscription pour les groupes de jeux en forêt

Saison 2024-2025

Horaires : de 15h à 18h (hors vacances scolaires)

Je souhaite inscrire mon/mes enfant/s (prénom/s):

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Afin de garantir une prise en charge adéquate et sécurisée de votre/vos enfant/s, merci de nous donner les informations suivantes (celles-ci restent confidentielles). À renvoyer par e-mail à l'adresse suivante : [pre-parascolaire@educaterre-chablais.ch](mailto:pre-parascolaire@educaterre-chablais.ch)

**DONNÉES PERSONNELLES DE L'ENFANT ou des enfants**

Nom			
Prénom(s)			
Date de naissance			
Adresse			
Langue maternelle /autre langue parlée			
Représentant légal si autre que les parents			
Numéro à appeler en priorité en cas d'urgence			
Qui contacter en cas d'absence des parents ? Prénoms, noms et lien (grands-parents, voisin, ami)			
Son numéro de téléphone			
Qui est autorisé à venir chercher votre/vos enfant/s ? Prénoms, noms et lien (grands-parents, voisin, ami)			
Son numéro de téléphone			

## SANTÉ

Allergies	
Maladies	
Médicaments et posologies (à prendre pendant la saisonnière)	
Régime alimentaire particulier	
Peurs particulières (orage, araignées, autres...)	
Contrôle des sphincters	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Couches	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Vaccin contre le tétanos	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Nous emporterons toujours avec nous une **petite pharmacie** pour soigner les éventuels petits bobos. Merci de nous indiquer ce que vous acceptez que nous utilisions pour soigner votre enfant.

Spray anti-tiques	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Globules homéopathique (arnica ou autre)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pommades Weleda	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Spray désinfectant Merfen	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pansements	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Huiles essentielles	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Remarques	

**PARENTS/RESPONSABLES**

Mère Père Autre : .....

Prénom et Nom	
Adresse (si différente de l'enfant)	
Téléphones (domicile/portable/ professionnel)	
Adresse e-mail	
Langue parlée	

Mère Père Autre : .....

Prénom et Nom	
Adresse (si différente de l'enfant)	
Téléphones (domicile/portable/ professionnel)	
Adresse e-mail	
Langue parlée	

## AUTORISATIONS

J'accepte que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des saisonnières, pour une utilisation interne (bricolage pour les parents, souvenirs pour les enfants du groupe etc...)  OUI  NON

J'accepte que mon enfant soit pris en photo et que celles-ci soient éventuellement publiées (réseaux sociaux, site internet, pour un article dans le journal etc.)

OUI  NON

Remarques :

-----

## TARIFS ET ORGANISATION

### TARIFS (Si le tarif est un frein, contactez-nous !)

Les 3h d'accueils sont facturées par bloc. Les tarifs comprennent une collation et sont dégressifs selon le nombre d'enfants inscrits par groupe de jeux.

- 4 enfants = CHF 36.
- 5 enfants = CHF 33.-
- 6 enfants et plus = CHF 30.-

Les factures sont envoyées par bloc réparties sur 3 factures au maximum.

Un rabais fratrie de 10% est effectué sur le total. En cas de besoins de paiement échelonnés, merci de nous contacter.

## **RESPONSABLES DES GROUPES**

Les groupes de jeux en forêt sont animés par un·e professionnel·le diplômé·e. Son prénom vous sera communiqué au début de chaque année scolaire.

## **ORGANISATION**

Les groupes de jeux en forêt ouvrent dès 4 enfants inscrits.

Ce sont des moments de détente et de créativité pour les enfants en âge scolaire jusqu'à 12 ans.

Au programme : des jeux coopératifs, des histoires, la construction d'un village de lutin et/ou de cabanes, et plein d'autres activités soutenues selon l'envie du groupe et des individus.

Les collations seront composées de produits simples, locaux, de saison et sans produits chimiques.

<b>RESPONSABLE(S)</b>
-----------------------

Par leur/s signature/s, le/s parent/s ou autre/s personne/s civilement responsable/s attestent avoir lu et complété cette demande d'inscription avec les données les plus exactes. De plus, iels s'engagent à communiquer les changements dans ces informations.

Lieu :

Date :