

Talon d'inscription pour le camp de l'Ascension

(Délai d'inscription : dimanche 26 avril 2026)

(un talon d'inscription par enfant, svp)

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Nom et prénom d'un parent :

Adresse mail de contact :

No de téléphone d'urgence (auquel on pourra vous joindre pendant le camp) :

.....

Votre enfant souffre-t-il d'une allergie / intolérance alimentaire ?

☐ OUI

☐ NON

Remarques :

.....

Votre enfant prend-il des médicaments ou en prendra-t-il pendant le camp ?

☐ OUI

☐ NON

Posologie et autres remarques :

.....

.....

Acceptez-vous que les moniteurs donnent du paracétamol à votre enfant, en cas de mal de tête, petite montée de fièvre, ... ?

☐ OUI

☐ NON, merci de m'appeler d'abord pour en discuter.

Acceptez-vous que les moniteurs mettent du spray anti-moustique et anti-tique à votre enfant avant les sorties en forêt ?

☐ OUI

☐ NON

En cas d'allergie ou de prise de médicaments, merci d'en discuter un moment avec l'infirmier du camp, Loïc Narcisse, à votre arrivée au camp, et de lui remettre les médicaments étiquetés en main propre.

Droit à l'image :

Pendant le camp, des photos seront prises. Il s'agit :

- d'une photo de groupe, avec tout le monde (la photo souvenir du camp)
- d'une photo portrait (votre enfant est seul-e sur la photo)
- de photos de groupes prises pendant les activités (éventuellement de petits films)

Ces photos ne seront pas diffusées publiquement, quel que soit le moyen.

La photo souvenir du camp sera imprimée et donnée quelques semaines après le camp à raison d'un exemplaire par participant.

La photo portrait sera imprimée en un seul exemplaire et donnée à votre enfant.

Les photos de groupes et d'activités ne seront pas imprimées. Elles seront utilisées pour faire un montage qui sera montré uniquement un dimanche matin lors du culte.

Acceptez-vous que votre enfant figure sur ces photos ?

☐ OUI

☐ NON

N'hésitez pas à nous transmettre toute autre remarque utile par mail ou en arrivant au camp.

Lieu et date : _____

Signature : _____