

STAGE À LA MMIL

## Inscription à "La Fabrik"

JE, SOUSSIGNÉ (NOM + PRÉNOM) .....

DÉSIRE INSCRIRE MON ENFANT AU STAGE « LA FABRIK » QUI SE DÉROULERA DU 24 AU 28 OCTOBRE, DE 9H À 16H15 (GARDERIE DE 8H À 9H ET DE 16H15 À 17H15).

PRÉNOM DE L'ENFANT INSCRIT(E) : ..... ÂGE : .....

NUMÉRO DE CONTACT EN CAS DE BESOIN : .....

ADRESSE E-MAIL .....

### Informations générales importantes

L'inscription de votre enfant au stage sera effective après réception du présent bulletin et des frais d'inscription sur le compte de la MMIL **BE13 2400 3458 4039**  
Communication : "Stage + nom et prénom de l'enfant".

**En cas d'annulation, le remboursement des frais d'inscription ne se fera que sur présentation d'un certificat médical, au plus tard le vendredi matin précédant la semaine du stage.**

**Horaire des activités :** de 9h à 16h15 (garderie gratuite dès 8h jusqu'à 17h15).

**Les frais d'inscription** comprennent l'encadrement pédagogique, le matériel, l'assurance et le goûter. Merci de prévoir le pique-nique pour midi.

Si la majorité des activités se déroulent dans les locaux de la MMIL, des sorties à l'extérieur sont prévues durant le stage (ex. : excursions). Notre musée décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de détérioration d'objets personnels.

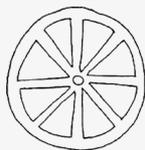
Notre musée se réserve le droit d'annuler le stage si le nombre de participants est insuffisant.

**DATE :** ..... **SIGNATURE :**



**RGPD**

Toutes les données à caractère personnel que nous collectons seront traitées conformément aux réglementations belges et européennes applicables à la protection des données à caractère personnel, notamment le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données. Nous conserverons vos données pour une durée de 3 ans. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données, ainsi qu'un droit d'opposition à la collecte de vos données. Ces droits peuvent être exercés en nous envoyant un mail via notre formulaire en ligne, en mentionnant votre nom, prénom et adresse ainsi que l'objet de votre correspondance. La MMIL supprimera vos données conformément à votre demande.



STAGE À LA MMIL

## Fiche de renseignements

En tant que parent ou tuteur, vous connaissez l'enfant que vous nous confiez mieux que n'importe qui. Merci de remplir cette fiche le plus précisément possible. Cela nous permettra de trouver l'information nécessaire et préalable à tout soin en cas de maladie ou d'incident.

N'hésitez pas à y indiquer tout ce qui pourrait nous aider à mieux comprendre votre enfant. Toutes les informations bonnes à savoir nous permettront de réagir le plus adéquatement possible.

### Quelques informations personnelles

**NOM :** .....

**PRÉNOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**NOM DU MÉDECIN :** .....

**NUMÉRO DE TÉL. :** .....

**ADRESSE :** .....

#### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

**NOM :**

**LIEN DE PARENTÉ :**

**N° DE GSM :**

**REMARQUES :**

**NOM :**

**LIEN DE PARENTÉ :**

**N° DE GSM :**

**REMARQUES :**

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par les responsables de l'accueil ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale. »

**VIGNETTE  
MUTUELLE**

**DATE :** ..... **SIGNATURE :**



# Quelques informations médicales

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement du stage ?

---

---

---

Le / La participant-e est-il allergique ou intolérant à certaines substances, aliments ? Si oui, lesquels ?

---

---

Quelles en sont les conséquences ? Comment réagir ?

---

---

Y a-t-il d'autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants de partager ? (problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif...)

---

Si votre enfant prend des médicaments ou suit un traitement, est-il autonome dans leur prise ? .....

Les médicaments de plusieurs participants ne seront pas mélangés ni partagés avec d'autres participants. Ils seront étiquetés au nom de l'enfant. L'équipe de la MMIL s'assurera de la prise des médicaments par l'enfant et le consignera dans le carnet de soins.

A priori, toute administration de médicaments est interdite, néanmoins certains médicaments (Paracétamol, antiseptique, pommade apaisante pour bleus et piqûres sur avis médical ou du pharmacien) pourront être donnés si la situation le requiert pour le bon déroulement des activités et le bien-être de l'enfant

Le participant peut-il participer aux activités proposées ? .....  
(sport, excursions, jeux...)

Raisons d'une éventuelle non-participation :

---

Le(s) parent(s) signataire(s) prend conscience que le musée ne dispose pas de personnel infirmier pour l'administration de médicament.

Remarque importante concernant l'usage de médicaments : Les encadrants disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments suivants et ce à bon escient : paracétamol, antiseptique, pommade apaisante (sur avis médical ou du pharmacien). En cas d'urgence, les parents/tuteurs seront avertis le plus rapidement possible.

Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur consentement.

