

laisser vide


N° 1916

## La Barboleusaz - ETÉ 2019

lundi 12 août 2019 au vendredi 16 août 2019 (7 - 10 ans)

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A retourner complété et signé par courriel au format PDF à l'adresse suivante :  
**jeunessevacances@lausanne.ch**

ou par courrier à :

Secrétariat général EJJ - domaine accueil vacances  
Place Chauderon 7a - case postale 5032 - 1002 Lausanne

En cas de réponse négative, les familles sont informées par téléphone dès réception du formulaire original.

## ENFANT

Nom

Prénom

Né-e le

Garçon

Fille

## REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom et prénom du représentant légal

**Ce nom doit apparaître sur la boîte aux lettres**

Adresse

NPA et localité

Tél. fixe

Tél. mobile

Tél. urgence

Adresse email

## Situation familiale

parents ensemble

parents séparés

parents divorcés

veuf-ve

Autre

Existe-t-il une décision légale interdisant le droit de visite à l'un des parents?

oui

non

Si oui: de qui s'agit-il ?

## FACTURATION (selon tableau des prix et sous réserve de modification)

veuillez indiquer votre revenu familial brut, y compris salaire du conjoint, pension alimentaire, etc.

**Revenu familial brut**

**catégorie**

= prix

payable en 1x

2x

**Rabais famille :** **sauf catégorie A**, une réduction d'un tiers du prix du camp est accordée au 2<sup>e</sup> enfant inscrit et aux suivants d'une même famille.

Prénom du frère ou de la soeur :

**Revenu déclaré :** le secrétariat général procédera à des contrôles quant à l'exactitude des données financières et se réserve le droit de demander des justificatifs de revenus.

Date

Signature du représentant légal

Avez-vous rempli les  
deux côtés?

Imprimer  
et retourner à l'adresse indiquée

laisser vide


# La Barboleusaz - ETÉ 2019

lundi 12 août 2019 au vendredi 16 août 2019 (7 - 10 ans)

## SANTE DE L'ENFANT

Pour assurer un encadrement optimal, merci de répondre à toutes les rubriques.

**Pour toute difficulté, la direction du centre prendra contact avec le représentant légal.**

Nom

Prénom

Nom de l'assurance maladie de l'enfant

L'enfant a-t-il actuellement un problème de santé, si oui lequel?

Les médicaments, à remettre le 1<sup>er</sup> jour dans leur emballage d'origine, **seront administrés uniquement sur la base des renseignements officiels** :

- ordonnance médicale ou/et
- étiquette de la pharmacie au nom de l'enfant ou/et
- document scolaire "besoins de santé particuliers" de l'année en cours

Nom du médicament	Dose	Horaire
-------------------	------	---------

L'enfant a-t-il des allergies à des médicaments, si oui lesquels?

En cas de besoin, autorisez-vous les professionnels du centre à administrer du Dafalgan ?

oui

non

Aliments interdits en cas de régime alimentaire médical

**uniquement sur présentation d'un certificat médical mentionnant les aliments interdits**

Aliments interdits en cas de régime alimentaire religieux

Autres besoins particuliers/éléments utiles pour la prise en charge de votre enfant

Date

Signature du représentant légal

Avez-vous rempli les  
deux côtés?

Imprimer  
et retourner à l'adresse indiquée

Veillez indiquer sur la fiche d'inscription la catégorie de prix correspondant à votre REVENU FAMILIAL BRUT y compris salaire du conjoint, pension alimentaire, etc.

CAMP N°	LIEU	DATES	nbre jours	AGES	A	B	C	D	E	F	G	H
					Revenu brut jusqu'à 3000.-	Revenu brut jusqu'à 4000.-	Revenu brut jusqu'à 5000.-	Revenu brut jusqu'à 6000.-	Revenu brut jusqu'à 7000.-	Revenu brut jusqu'à 8000.-	Revenu brut jusqu'à 9000.-	Revenu brut dès 9001.-
1908	Le Planemard	08.07 - 17.07	10	7 - 12 ans	190.-	250.-	300.-	370.-	420.-	470.-	500.-	530.-
1909	Les Chevalleyres	08.07 - 12.07	5	7 - 12 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1910	La Barboleusaz	08.07 - 12.07	5	7 - 10 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1911	La Barboleusaz	08.07 - 12.07	5	8 - 12 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1912	Les Chevalleyres	15.07 - 19.07	5	7 - 12 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1913	Les Chevalleyres	22.07 - 26.07	5	7 - 12 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1914	Le Planemard	22.07 - 26.07	5	13 - 16 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1915	La Barboleusaz	05.08 - 09.08	5	7 - 12 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1916	La Barboleusaz	12.08 - 16.08	5	7 - 10 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1917	Le Planemard	14.08 - 23.08	10	7 - 12 ans	190.-	250.-	300.-	370.-	420.-	470.-	500.-	530.-
1918	La Barboleusaz	19.08 - 23.08	5	7 - 10 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-
1919	Les Chevalleyres	19.08 - 23.08	5	7 - 12 ans	95.-	125.-	150.-	185.-	210.-	235.-	250.-	265.-

**Rabais famille :** Une réduction d'un tiers du prix du camp est accordée au 2ème enfant inscrit et aux suivants (excepté catégorie A) pour une même période de vacances.

**Revenu déclaré :** La direction de l'enfance, de la jeunesse et des quartiers procédera à des contrôles quant à l'exactitude des données financières et se réserve le droit de demander des justificatifs de revenus.