

Veuillez retourner ce formulaire à GESA BRESSEL

THE 9TH INTERNATIONAL CONFERENCE of the
EUROPEAN CHROMOSOME 11 NETWORK e.V.
7th – 10th APRIL 2016



Gesa Bressel
Winkel 1
D – 31167 Bockenem
Allemagne / Germany

phone : +49 (0)50 67 - 24 60 76
fax :+49 (0)50 67 - 24 66 69
email : childcare@chromosome11.org
<http://www.chromosome11.org>

Merci de remplir UN FORMULAIRE PAR ENFANT et de renvoyer les formulaires avec la demande d'inscription à la conférence !

Les horaires de prise en charge sont : vendredi et samedi 09h00–12h00 et 13h00–17h00.

La prise en charge pendant la conférence du European Chromosome 11 Network e.V. est proposée à titre bénévole. Les animateurs agissent en toute science et conscience mais nous tenons à préciser expressément qu'il ne s'agit pas d'un programme d'encadrement professionnel.

La participation à cette offre de prise en charge se fait à son propre risque. Les animateurs tout comme le European Chromosome 11 Network e.V. ne sont pas assurés. Les animateurs tout comme European Chromosome 11 Network e.V. ne pourront pas être tenus responsables de dommages matériels ou personnels. La participation à cette offre de prise en charge implique l'acceptation de cette limitation de responsabilité.

S'il s'avère impossible pour les animateurs de prendre en charge l'enfant (p. ex. parce que l'enfant refuse que des inconnus s'occupent de lui), il est du ressort des animateurs de décider de rendre l'enfant à son tuteur légal.

Les tuteurs légaux continuent de prodiguer à leurs enfants les traitements médicaux et les soins (p. ex. de changer les couches).

Les tuteurs légaux s'engagent à venir récupérer les enfants auprès des animateurs avant la fin de la période de prise en charge. Si un tiers est chargé de venir récupérer l'enfant, les tuteurs légaux doivent en aviser les animateurs à temps.

Les tuteurs légaux s'engagent à fournir tous les renseignements nécessaires à la prise en charge de l'enfant.

Chaque enfant se verra remettre à son arrivée une boîte dans laquelle il pourra ranger ses chaussures, son manteau, des accessoires (p. ex. lunettes ou appareil auditif), son doudou, etc. Dans la mesure du possible, veuillez indiquer le nom de l'enfant sur ces objets.

Informations pour les animateurs

Nom de l'enfant	Date de naissance de l'enfant
L'enfant est <input type="checkbox"/> un enfant touché par une maladie du chromosome 11 / un enfant nécessitant une prise en charge particulière <input type="checkbox"/> un frère / une sœur / un autre enfant	

Contact/Interlocuteur

Nom de la mère / du tuteur légal 1	Tél. portable de la mère / TL1
Nom du père / du tuteur légal 2	Tél. portable du père / TL2
Autre personne à contacter en cas d'urgence	Autres numéros de téléphone
Qui peut venir chercher l'enfant en plus des parents ?	

Allergies/Intolérances/Phobies/Préférences

Informations particulières (p. ex. intolérance au gluten ou au lactose)
Allergies (p. ex. aux piqûres d'abeilles, au maquillage, etc.)
Phobies connues qui pourraient être importantes dans le cadre de la prise en charge (p. ex. peur des ballons de baudruche)
Jeux préférés (p. ex. poupées, blocs de construction, peinture)
Dispositifs médicaux que l'enfant aura avec lui (p. ex. appareil auditif, lunettes, chaise roulante etc.)

- Pendant la période de prise en charge, l'enfant peut manger des aliments proposés par l'hôtel (p. ex. biscuits, yaourts)
- La boîte de mon enfant contient des aliments qui lui sont destinés, merci de ne lui proposer que ces aliments
- Merci de ne pas proposer à manger à mon enfant pendant toute la période de prise en charge
- Autre : _____

Activités

- Mon enfant peut participer aux activités quotidiennes en plein air (penser à apporter des vêtements de rechange, un manteau et des bottes en caoutchouc si besoin !)
- Mon enfant peut participer à la chasse au trésor du samedi (qui aura lieu dehors sur le terrain par beau temps ou à l'intérieur du bâtiment par mauvais temps).
- Mon enfant a le droit de regarder la télévision ou des DVD (seuls sont proposés des films adaptés à toutes les tranches d'âge)
- Mon enfant a le droit de jouer à la console (Playstation/Wii) (seuls sont proposés des jeux adaptés à toutes les tranches d'âge)
- Autre : _____

Propreté

- Mon enfant va aux toilettes de son propre chef quand il a besoin
- Mon enfant fait ses besoins aux toilettes mais il faut le lui rappeler régulièrement
- Mon enfant porte une couche, veuillez me contacter au numéro _____ ou appeler un des portables indiqués plus haut s'il faut changer sa couche.
- Autre : _____

Les animateurs sont tenus d'informer les tuteurs légaux lorsqu'il est nécessaire de changer la couche de leur enfant. Les tuteurs légaux sont priés de s'assurer que l'enfant a fait ses besoins et/ou de changer la couche de l'enfant juste avant le début de la prise en charge dans la mesure du possible.

Signature du tuteur légal / des tuteurs légaux