



BOSSON'CAMPE

Inscription Vacances d'été 2025

Nous souhaitons/je souhaite inscrire notre/mon enfant à la garde « Bosson'Campe » pendant les vacances scolaires d'été 2025.

ENFANT

Nom	
Prénom	
Sexe	Feminin masculin
Date de naissance	
Adresse	
Dégré de scolarité en 25/26	
Aussurance maladie/accident	

PARENTS

	Père	Mère
Nom de famille		
Prénom		
Etat civil		
Adresse		
NPA, localité		
Tel. prof.		
Tel. portable		
Email		

INSCRIPTION POUR LA JOURNEE – 8H à 17H

Jour	Date	Cochez les jours pour lesquels vous inscrivez votre enfant
Lundi	18 août 2025	
Mardi	19 août 2025	
Mercredi	20 août 2025	
Jeudi	21 août 2025	
Vendredi	22 août 2025	
Lundi	25 août 2025	
Mardi	26 août 2025	
Mercredi	27 août 2025	Pas d'activité
Jeudi	28 août 2024	La rentrée

Exemples d'activités proposées pendant les journées de Bosson'Campe :

Zoo de Servion ; zone récréative aux Paccots, étang à Rathvel et Cabane Petit Oiseau ; Papillorama ; Sentier « A tire d'ailes » à La Verrerie ; Parcours pieds-nus Villarimboud ; Labyrinthe dans un champ de maïs ; forêt de Bossonnens ; bord du lac de Vevey ; promenade avec des chèvres à Attalens.

Coût de la journée : 80 francs / enfant

les parents fournissent le pic-nic de midi pour les sorties avec une entrée payante (Zoo, Papillorama, Parcours pied-nus)

PERSONNE DE CONTACT EN CAS DE NECESSITE ET/OU D'URGENCE (autre que les parents)

Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone.....

Remarques/informations complémentaires :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTE DE L'ENFANT INSCRIT

Mon enfant souffre d'allergies Oui / Non

Si oui, lesquelles

Mon enfant suit un régime alimentaire particulier Oui / Non

Si oui, lequel

Mon enfant doit prendre un médicament

durant les périodes de fréquentation de Bosson'Campe ? Oui / Non

Si oui : Merci de remplir et de signer le formulaire annexé à cette inscription.

Est-ce que vous acceptez que le personnel du Bosson'Campe désinfecte des plaies

de votre enfant avec du MERFEN et y mette un pansement ? Oui / Non

Est-ce que vous acceptez que le personnel du Bosson'Campe applique de la crème solaire à votre enfant ? Oui / Non

Bosson'Campe n'aura lieu que si le nombre d'enfants inscrits est suffisant.

Lieu et date :

Signature(s) :

Ce bulletin d'inscription est à renvoyer dûment rempli et signé
d'ici au 2 juin 2025 à Bettina.Sager@edufr.ch.

MEDICAMENTS – TRAITEMENT

J'autorise le personnel du Bosson'Campe à donner à mon enfant

_____ (prénom et nom) le traitement suivant :

❖ Nom du médicament : _____

❖ Posologie (quantité) : _____

le **matin**

à **midi** avant le repas pendant le repas après le repas

l'**après-midi**

❖ Durée du traitement du _____ au _____

Indéfini

❖ Traitement demandé par le médecin

oui

non

❖ Si oui, nom, adresse et téléphone du médecin :

Date : _____

Signature : _____