

INTERVENTION JEUNESSE

Vos coordonnées (membre)

COLLEZ ICI VOTRE VIGNETTE

E-mail : N° de téléphone :

Coordonnées de l'enfant (un formulaire/enfant)

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Date de naissance :/...../.....

L'intervention est versée sur le compte bancaire repris dans notre fichier membres. Si vous souhaitez modifier ce numéro, veuillez remplir le formulaire adéquat disponible auprès de votre section locale et nous le faire parvenir.

Date :/...../.....

Signature du membre :

Déclaration de la direction de l'école ou de l'organisateur

Je soussigné, directeur de l'établissement scolaire / responsable de l'organisation :

.....
Purple START (FUT.X vzw)

Nom de l'établissement scolaire / responsable de l'organisation :

.....
Silvio Di Mattia

Adresse :

.....
René de Renessestraat 22, 1600 Sint-Pieters-Leeuw

.....

.....

- déclare que l'enfant susmentionné a participé à des classes de mer, à des classes vertes, à des classes de bruyère, à des classes de ville, à des classes de polder ou à des classes de neige qui satisfont aux critères pour les classes de dépassement et de découverte (*) (1)

- déclare que l'enfant susmentionné a participé à des vacances organisées en groupe.
..... enfants ont participé à ces vacances (*)
- déclare que l'enfant susmentionné a participé à des vacances organisées en groupe, pour des enfants handicapés ou des enfants qui demandent des soins particuliers. enfants ont participé à ces vacances (*)
- déclare que l'enfant susmentionné a participé à un séjour organisé spécifiquement pour des enfants atteints de cancer, de mucoviscidose, d'obésité ou de diabète. (*)

Ces classes / vacances ont lieu du/...../..... au/...../..... inclus, dans le centre

Nom :

Prénom :

Rue :

Numéro :

Code postal : Commune :

Le séjour était organisé en internat et le participant a payé €.

- déclare que l'enfant susmentionné a participé à des plaines de jeux ou à des vacances sportives aux dates suivantes (*) :

..28./07.. ..29./07.. ..30./07../...../.....
/...../.....
/...../..... de l'année : 2025.....

Ces plaines de jeux ou vacances sportives étaient organisées en externat et le participant a payé la somme totale de 112,5€.

Cachet de l'établissement scolaire / organisateur :

Date : ..30./..07./..2025... Signature directeur / responsable :



Réservé à la section mutualiste

Le membre est en ordre de cotisations aux services complémentaires. Date :/...../.....

Nom du délégué :

Cachet de la section :

Signature :

(*) Cochez ce qui convient

(1) Est également valable pour les activités extra-muros en externat pour les enfants suivant l'enseignement maternel.