bulletin d'inscription plaines de vacances d'hiver

secrétariat des activités de vacances Avenue de l'Héliport, 56 - 1000 Bruxelles

ATTENTION:

Des modifications des lieux d'accueil sont susceptibles d'intervenir.

L'inscription ne sera considérée comme validée que sur réception du mail de confirmation.

Comment s'inscrire?

- 1. Den préférence, complétez notre formulaire en ligne sur www.jeunesseabruxelles.be
- 2. Complétez le bulletin d'inscription pour les plaines de vacances et faites-le nous parvenir pour le vendredi 28 novembre 2025* au plus tard soit :

- par courriel (jeunesse.asbl@brucity.be);

- par courrier (Avenue de l'Héliport, 56 - 1000 Bruxelles) ;

ou en vous rendant directement dans nos bureaux (Avenue de l'Héliport, 56 - 1000 Bruxelles).

Un dossier de confirmation sera envoyé à chaque participant·e. Vous y trouverez un bulletin de virement pour effectuer le paiement ainsi que plus de précisions concernant le matériel à apporter. Dans ce courrier, vous trouverez également une fiche santé et une autorisation parentale. Ces documents doivent être complétés et remis le premier jour à la personne en charge de l'accueil.

*Conformément à l'article 7 du Règlement Général des Activités de vacances de la Ville de Bruxelles, après cette date limite, des inscriptions peuvent être validées :

- en fonction des disponibilités dans chaque centre de vacances (par exemple, en cas de désistements d'autres enfants) ;
- en suivant l'ordre chronologique de réception des inscriptions hors délais dans notre service.

Le Secrétariat des Activités de vacances prendra directement contact par téléphone avec vous si une place est disponible aux dates choisies.

Conditions d'annulation :

Informations personnelles

Dès l'instant où vous ne souhaitez plus maintenir votre inscription, il est impératif de le faire savoir par écrit au secrétariat des activités de vacances minimum 5 jours ouvrables avant la date du début de l'activité, que le paiement ait ou non été effectué, que l'inscription ait ou non été confirmée. Dans ce cas, aucun frais ne vous

Dans le cas contraire*, des frais vous seront facturés :

- · Pour une semaine de 5 jours : 60€ pour le tarif plein, 20€ pour le tarif préférentiel ou 10€ pour le tarif social ;
- · Pour une semaine de 4 jours : 48€ pour le tarif plein, 16€ pour le tarif préférentiel ou 8€ pour le tarif social ;
- · Pour une semaine de 3 jours : 36€ pour le tarif plein, 12€ pour le tarif préférentiel ou 6€ pour le tarif social.

Par ailleurs, l'éventuelle inscription aux semaines suivantes ou à d'autres activités (stages - séjours) est automatiquement annulée.

*sauf sur présentation d'un certificat médical de l'enfant au secrétariat des activités de vacances.

Nom(s) de la ((/des) personne(s)	en charge de l'e	enfant:	
1)				
2)				
Adresse:			N°:	Bte:
CP:	Ville:			
1) Gsm :				
2) Gsm :				
1) Autre num	éro :			
2) Autre num	éro :			
	registre national : registre national :			
Adresse e-mail	-			
Une des person la Ville de Bruz	nnes est-elle memb xelles?	re du personne	el commu	ınal de
○ Oui ○ No	on			
Si oui, veuille	z joindre une cop	ie de la carte d	le la Ville	: .
mes données a enfant dans le Protection des	formulaire, j'autori à caractère person respect de l'appli Données (RGPD dre en charge les fr	nel et les don cation du Règ EU-2016-679	nées con lement (). En cas	cernant mon Général sur la d'incident, je
Date:/	/			
Signature:				

Merci de compléter un formulaire par enfant

De nouveaux formulaires peuvent vous être envoyés sur simple demande au Secrétariat des activités de vacances

Nom et Prénom de l'enfant:	
Né(e) le:/	
Numéro de registre national :	
Sexe: \circ F \circ M	
École fréquentée:	
O Maternelle O Primaire	
Adresse:	
Mon enfant a des besoins spécifiques (TDAH, autisme,	troubles du
comportement) Précisez :	
Précisez :	
Précisez :	

Attention verso -

bulletin d'inscription plaines de vacances d'hiver

secrétariat des activités de vacances Avenue de l'Héliport, 56 - 1000 Bruxelles Tél 02/274 21 10 jeunesse.asbl@brucity.be www.jeunesseabruxelles.be

De nouveaux formulaires peuvent vous être envoyés sur simple demande au Secrétariat des activités de vacances

Attention: pas d'inscription après le 28 novembre! Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Né(e) le: Âge de l'enfant : 1. Cochez la(les) période(s) choisie(s) : ✓ Du lundi 22 décembre au vendredi 26 décembre 2025 (Attention jour férié le jeudi 25 décembre 2024) Du lundi 29 décembre au vendredi 02 janvier 2026 (Attention jour férié le jeudi 01 janvier 2026) ATTENTION: Des modifications des lieux d'accueil 2. Cochez l'endroit où vous déposerez votre enfant : 🔽 sont susceptibles d'intervenir. Plaine Croisée des Chemins I: enfants de 3 à 6 ans En plaine École fondamentale A la Croisée des Chemins - Av. des Croix de Guerre 80 - 1120 Bruxelles Plaine Croisée des Chemins II: enfants de 6 à 12ans * En plaine École fondamentale A la Croisée des Chemins - Av. des Croix de Guerre 78 - 1120 Bruxelles Plaine Magnolias I: enfants de 3 à 6 ans Ecole maternelle des Magnolias - Avenue Impératrice Charlotte, 2 - 1020 Bruxelles ★ En plaine Plaine Magnolias II: enfants de 6 à 12 ans Ecole primaire des Magnolias - Avenue des Magnolias, 1 - 1020 Bruxelles * En plaine Plaine Tivoli I & II: enfants de 3 à 12 ans Ecole fondamentale du Tivoli - Rue Claessens, 59 – 1020 Bruxelles En plaine Plaine Jardin aux fleurs I: enfants de 3 à 6 ans Ecole maternelle Jardins aux Fleurs - Rue des six-jetons, 60 - 1000 Bruxelles * En plaine Plaine Léon Lepage II: enfants de 6 à 12 ans * En plaine Ecole primaire Léon Lepage - Rue des Riches-Claires, 30 - 1000 Bruxelles Plaine Adolphe Max I & II: enfants de 3 à 12 ans Maternelle - Boulevard Clovis, 42 – 1000 Bruxelles / Primaire - Rue des Gravelines, 68 1000 Bruxelles ☐ En **centre d'accueil** ☐ École fondamentale de Haren- Rue de la Paroisse, 34 - 1130 Bruxelles * Plaines : Accueil directement sur le lieu de plaine Centres d'accueil Liaison en bus vers le lieu de plaine Le matin : de 7h00 à 8h00 Le matin : de 7h00 à 8h45 Le soir : de 17h00 à 18h00 Le soir : de 16h30 à 18h00 En signant ce formulaire, j'autorise l'asbl Jeunesse à Bruxelles à traiter Date: ____/____/

Signature:

mes données à caractère personnel et les données concernant mon enfant dans le respect de l'application du Règlement Général sur la

Protection des Données (RGPD EU-2016-679). En cas d'incident, je confirme prendre en charge les frais médicaux éventuels de l'enfant.