

Frans in Oostduinkerke - "Hoge Duin"

F23(W) van zondag 18 augustus t/m zaterdag 24 augustus 2019



▶ **Wat nemen we mee?**

- sportkleding (short of trainingsbroek, T-shirt en sportschoenen)
- waterschoenen of -sandalen
- toiletgerief en enkele handdoeken
- zwemgerief
- een drinkfles
- eventueel ping-ponggerief
- zakgeld : ± € 20 (liefst ook wat pasmunt). Bij hun aankomst op de taalvakantie kunnen de jongeren dit zakgeld afgeven op het secretariaat. Daar wordt het voor hen veilig bewaard. Wat zij menen nodig te hebben tijdens de dag, kunnen ze daar dan afhalen.
- identiteitskaart !
- schrijfgerief
- ingevulde medische fiche (zie bijlage) + enkele klevertjes van de mutualiteit

De deelnemers mogen hun schoolboeken en -schriften meebrengen om hun stof te herhalen tijdens de studiebegeleiding.

Merk al uw kledingstukken indien mogelijk!

De deelnemers moeten geen lakens en dekens meebrengen, alles is ter plaatse.

Opmerkingen

- Gezien de diverse stageactiviteiten bestaat er geen mogelijkheid tot bezoek. In dit verband kunnen we u nogmaals verzekeren dat de deelnemers nooit aan hun lot overgelaten worden. Voor heel de duur van de stage blijven ze onder onze verantwoordelijkheid.
- Deelnemers die echt blijk geven van "slechte wil" worden naar huis gestuurd.
- Op het einde van de stage ontvangt iedereen een stagerapport.
- Het gebruik van de GSM en I-pod is niet toegelaten vanaf het ontbijt tot na de avondactiviteiten. GSM- en I-pod-gebruik is niet bevorderlijk voor het groepsleven!
- We beschikken over een infirmerie en er is een dokter verbonden aan de stage.

Plaats van afspraak

De deelnemers van de stage **F23(W)** worden verwacht op **zondag 18 augustus 2019** tussen **14u en 15u** in het Vakantiecentrum "Hoge Duin" te Oostduinkerke (zie plan).

De deelnemers kunnen op dezelfde plaats afgehaald worden op **zaterdag 24 augustus 2019** tussen **10u en 11u** nadat u de leerkracht van uw zoon of dochter hebt gesproken.

Mogen wij u vragen alle in te vullen attesten voor het ziekenfonds af te geven bij het onthaal?

Verzekering

De burgerlijke aansprakelijkheid van elke deelnemer wordt door deze verzekering gedekt (na uitputting van de eventuele familiale verzekering).

Waarborg :

- maximumbedrag van de waarborg : € 1 500 000
- de stoffelijke schade inbegrepen, is nochtans beperkt tot € 150 000

Medische zorgen :

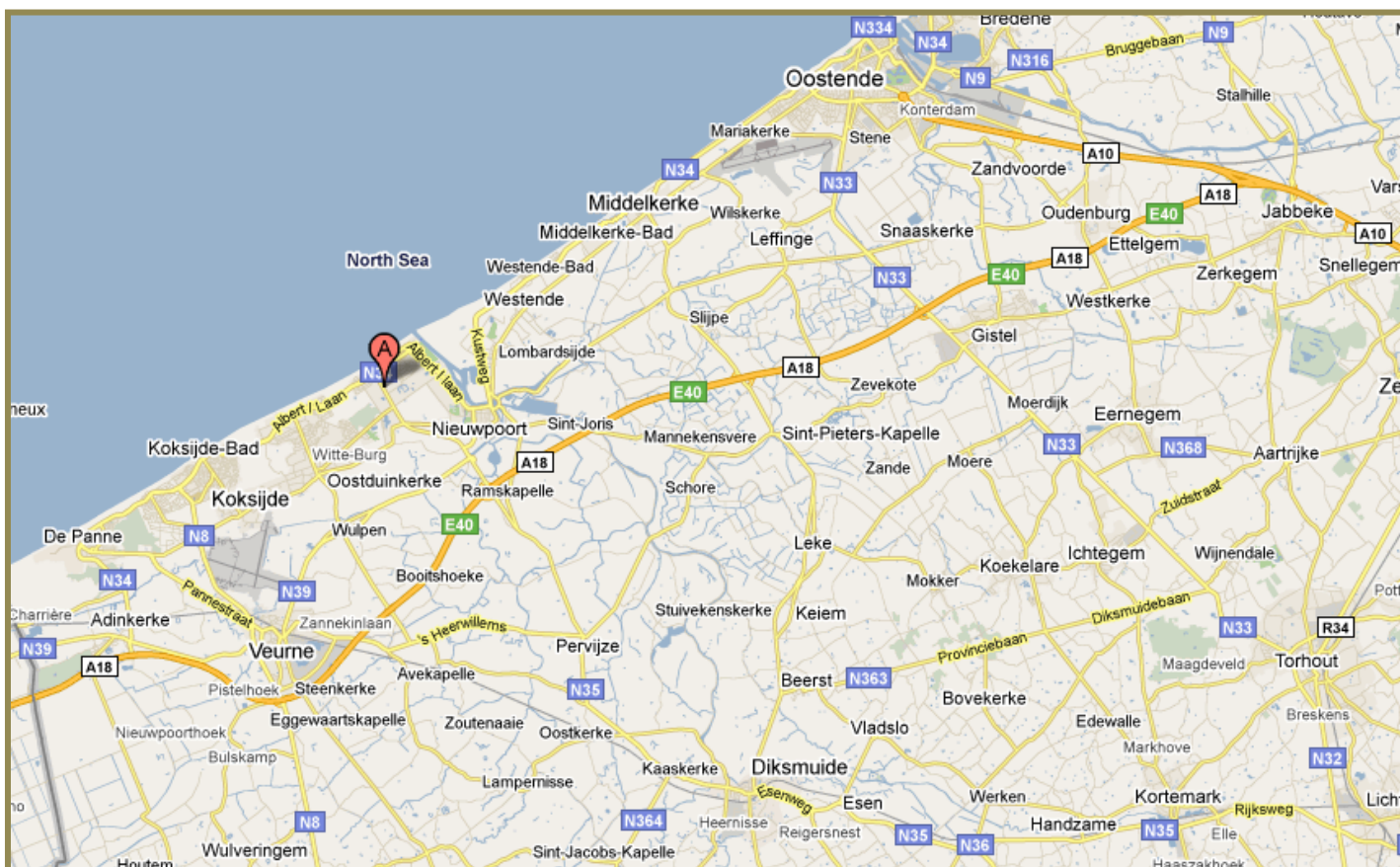
De maatschappij neemt eveneens de medische, heelkundige, farmaceutische en hospitaalkosten op zich, zelfs indien de Burgerlijke Aansprakelijkheid niet ingeroepen wordt. Deze waarborg is beperkt tot € 1 239,47 per ongeval in het buitenland en € 3 718,40 in het binnenland na uitputting van de tussenkomst "Ziekte - Invaliditeit".

We zijn niet verzekerd tegen diefstal of verlies van voorwerpen. Wij raden u dan ook aan geen waardevolle zaken mee te nemen.

Adres en hoe te bereiken

Telefoneren met de deelnemers gebeurt alleen in dringende gevallen. Zo wordt een goed en vlot verloop van de stage niet gehinderd. Wij vragen de deelnemers met aandrang regelmatig of ten minste één keer naar huis te schrijven.

Vakantiecentrum "Hoge Duin"
Groep Depauw
Kinderlaan 47
8670 Oostduinkerke
Tel. 058 23 40 52
Fax 058 24 04 40
Permanent noodnummer : 056/ 21 05 27





Drugs

Op al onze stages is er een "nul-tolerantie" voor drugs.



Logement

Indien u bepaalde wensen hebt in verband met het logement, vragen wij u zo vlug mogelijk onderstaand strookje terug te sturen naar de stageverantwoordelijke,

Mevr. Magali Desmedt op magdesmedt@hotmail.com

4

Mail je wensen naar de stagecoördinator. Gelieve deze strookjes NIET naar het bureau in Kortrijk te sturen.

Gelieve deze strookjes ten laatste 2 weken voor het vertrek door te sturen naar de coördinator. Wij kunnen helaas geen rekening houden met strookjes die later toekomen.

Als u de kamerwens doorgeeft, kan dit betekenen dat er nog andere kinderen bij liggen op de kamer.

Naam en voornaam van de deelnemer :.....

Telefoon : /

Ingeschreven voor de Franse stage in Oostduinkerke, code F23/F23W,

wenst in dezelfde kamer te slapen als :..... (naam en voornaam)

(Gelieve dit formulier aan de verantwoordelijke ter plaatse te geven a.u.b.)

Strikt vertrouwelijk Strictement confidentiel Strictly confidential

Medisch formulier Formulaire médical Medical and consent Form

Naam van de deelnemer - Nom du participant - Name of the student

Thuisadres - Adresse du domicile- Home address

.....tel:...../.....(GSM...../.....)

Naam en adres van de huisdokter - Nom et adresse du médecin de famille - Name and address of own doctor

.....tel:...../.....

Is de stagiair allergisch aan iets ? ja/nee Indien ja, waaraan ? - Le participant, est-il allergique? oui/non Si oui, à quoi ? - Is the student allergic to anything ? yes/no If yes, to what ?

.....

Volgt de deelnemer momenteel een behandeling ? ja/nee - Le participant, suit-il pour le moment un traitement? oui / non - Is the student having any medical treatment at present ? yes / no waartegen ? lequel ? which ? medicamenten ? médicaments ? medication ?

Lijdt de stagiair aan één of andere handicap ? ja/nee. Indien ja, waaraan? Le participant, souffre-t-il d'un handicap ? Si oui, lequel ? Does the student suffer from any handicap ? yes / no If yes, from what ?

Moet de stagiair een speciaal dieet volgen ? ja/nee Indien ja, welk ? - Doit-il suivre un régime alimentaire ? oui / non Si oui, lequel ? - Please indicate any special dietary requirements

.....

Datum van de laatste inenting tegen tetanus (indien u dit weet). - Date de la dernière vaccination anti-tétanos (si vous vous souvenez) - Date of last anti-tetanus injection (if known)...../...../

Lijdt de stagiair aan - Souffre-t-il de - Does he suffer from :

- | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> kolieken | <input type="checkbox"/> astma | <input type="checkbox"/> epilepsie | <input type="checkbox"/> zeeziekte | <input type="checkbox"/> hooikoorts |
| <input type="checkbox"/> coliques | <input type="checkbox"/> asthme | <input type="checkbox"/> épilepsie | <input type="checkbox"/> mal de mer | <input type="checkbox"/> rhume des foins |
| <input type="checkbox"/> colic | <input type="checkbox"/> astma | <input type="checkbox"/> epilepsy | <input type="checkbox"/> seasickness | <input type="checkbox"/> hay fever |

Ouderlijke toestemming tot geneeskundige zorgen tijdens de stage

Ik, ondergetekende, vader / moeder van (voornaam + naam) ingeschreven voor de stage invantot..... geef mijn zoon/dochter de toestemming het land te verlaten. Bovendien geef ik het medisch korps de toestemming om geneeskundige zorgen toe te dienen en te laten repatriëren indien dit nodig blijkt.

Autorisation parentale pour soins médicaux pendant le stage

Je, soussigné(e), père / mère de(nom + prénom) inscrit(e) pour le séjour à duau....., autorise mon fils/fille de quitter le pays. J'autorise également le corps médical à procurer des soins médicaux et à faire rapatrier en cas de nécessité.

Parents' licence for medical care during the summer camp

The father / mother of (first name and name) allows his/her son/daughter to leave the country. He/she also allows the doctor to provide medical care and repatriate if necessary.

Handtekening

Signature