



Inscription Pomilo 2026



Identité

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Téléphone :	
Adresse :			
CP et ville :			
E-mail :			

Représentant légal

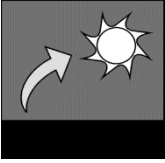
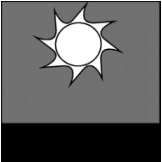

Nom :		Prénom :	
Téléphone :			
Adresse :			
CP et ville :			
E-mail :			

Personne à contacter en cas d'urgence selon protocole convenu à l'entretien :

Nom:		Prénom :	
Téléphone :			
Pédiatre répondant :			

Maladie(s) :

Médication et soins :

	Médicament/soins	Dosage	Horaire	Commentaires
Matin 				
Midi 				
Réserve 				

Activités de la vie quotidienne nécessitant une attention particulière :

Se nourrir	
S'hydrater	
Aller aux toilettes, continence	
Se laver	
S'habiller	
Se déplacer, transferts	

Remarques :

Conditions de participation stage de cirque Pomilo

1. Une rencontre ou discussion avec un membre de l'équipe soignante est obligatoire, celle-ci est soumise au secret médical. Si nécessaire un échange avec un soignant connaissant l'enfant sera organisé (infirmier, pédiatre...)
2. La distribution des médicaments et les soins sont assurés exclusivement par l'équipe médicale. Le cms pédiatrique peut se déplacer si besoin. Toute situation d'urgence sera référée, selon son degré et selon le protocole convenu, aux parents ou aux équipes de secours.
3. Les participants doivent être assurés contre les accidents. La participation est à vos risques et périls.
4. Les journées Pomilo ont lieu par tous les temps, les vêtements adaptés à la météo sont obligatoires. Des chaussures robustes sont nécessaires (bottes en caoutchouc, baskets, pas de tongs ni sandales).
5. La responsabilité du contenu pédagogique, des méthodes et du déroulement du stage incombe aux organisateurs.
6. L'inscription est définitive après le paiement des frais du stage; ceux-ci doivent être payés en totalité avant le début du stage.
7. Les photos prises lors des cours peuvent être utilisées (site Web, newsletter, social media). Aucun nom ou autre information des participants ne sera divulgué ou publié.
8. Entrer dans la propriété est seulement autorisé pendant le cours ou si la direction est présente et le permet.

En signant le présent formulaire d'inscription, vous acceptez tous les termes et conditions du stage Pomilo.

Lieu et date : _____

Signature du représentant légal : _____

Formulaire d'inscription rempli et signé à envoyer à :
Treffpunkt Tschüdanga, Zudannazstrasse 54, 3970 Salgesch

Pour la rencontre / discussion avant le stage veuillez prendre contact avec Mme Pannatier Murielle:
mupannatier@gmail.com

Dates et prix

Journée portes ouvertes

Pour visiter le lieu et rencontrer l'équipe : 03 mai dès 14h

Stage Pomilo

23, 24, 25 mai 2026 (Pentecôte)

3 jours avec ou sans famille (après discussion)

dès 2 ans

9h30 à 15h

180.- par famille ou par personne (après discussion)

L'inscription est définitive après le paiement des frais du stage.

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH22 8080 8004 3297 9142 4
Verein Compagnie Digestif
3970 Salgesch

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌

└

Währung Betrag ┌
CHF └

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag
CHF ┌

Konto / Zahlbar an

CH22 8080 8004 3297 9142 4
Verein Compagnie Digestif
3970 Salgesch

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌

└

Währung Betrag
CHF ┌