

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ

1- JEUNE : Nom : Prénom : FILLE GARÇON
Date de naissance : / /

2- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé, des certificats de vaccinations)

Vaccins obligatoires	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

3- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE oui non VARICELLE oui non ANGINE oui non

RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui non COQUELUCHE oui non OTITE oui non

ROUGEOLE oui non OREILLONS oui non SCARLATINE oui non

⇒ Allergies :

4- RECOMMANDATIONS DES PARENTS OU TRAITEMENTS SUIVIS PAR L'ENFANT

.....

.....

MEDECIN TRAITANT de l'enfant, Nom et téléphone :

5- RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : Prénom :

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) :

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE :

TÉL. BUREAU :

N° SS (dont dépend l'enfant) :

Je *soussigné*, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A, le, Signature :

CHARTRE DU SEJOUR

EN VENANT Á TAIZE TU T'ENGAGES :

☒ **PARTICIPATION** : A participer à l'ensemble du programme proposé pour entrer pleinement dans le rythme des rencontres : prière commune, groupe d'échange avec d'autres jeunes, vie commune, service du repas et de la vaisselle.

☒ **RESPECT DU SILENCE** pendant la prière, la nuit, en journée dans le village de Taizé et les environs. A partir de 23h00, tout le monde est dans les dortoirs. A 23h 30, le silence est complet partout jusqu'au matin.

☒ **HORAIRES** : Lorsque nous sommes nombreux, il y a des impératifs horaires pour vivre à fond ce qui est proposé.

☒ **HERBERGEMENT** : réalisé en dortoir, il n'y a pas de mixité dans ces lieux.

☒ **PORTABLE**, Ipod, Iphone et autres : ils sont éteints pendant les temps collectifs pour mieux entrer dans le climat de Taizé.

☒ **ARGENT DE POCHE** : une exposition des ateliers est ouverte : cartes, posters, croix de Taizé,...poteries sont en vente.

☒ **TABAC** : Il est interdit de fumer dans les locaux et lors des rassemblements.

☒ **ALCOOL et DROGUE** sont interdits.

Lu et approuvé

Signature du jeune

TAIZÉ 2016

Inscription – Autorisation Parentale – Fiche sanitaire de Liaison (cf. au dos)

sont à rendre à ton responsable de groupe,

avant le 18 janvier 2016

INSCRIPTION

A remplir par chaque participant (jeune et adulte):

NOM : Prénom:

Adresse:

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

Téléphone portable: Téléphone fixe:

Mail.....

Lycéen Classe:

Animateur Nom du groupe (aumônerie, établissement catholique, paroisse) :

Sexe: F M

Je joins le règlement de € à l'ordre de

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Nom: Prénom:

Adresse :

TELEPHONE où me joindre durant le rassemblement :

En qualité de représentant légal, déclare autoriser :

NOM : Prénom :

A participer au Rassemblement Diocésain des Lycéens des 25-26-27-28 février 2016 à Taizé en Saône et Loire.

↳ Le départ est prévu le jeudi 25 février 2016 au matin (horaire et lieu seront précisés par le responsable) pour être en fin de matinée sur place.

↳ Le retour est prévu le dimanche 28 février 2016 vers 13h00 sur le même lieu que le départ.

Tous les trajets se feront en car avec les Transports « Voyages JACCON ».

A, le

Signature du responsable légal

signature du jeune