

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) :

ADRESSE :

N° DE TEL (en cas d'urgence) :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

N° DE SS :

POIDS :

TAILLE :

VACCINATIONS OBLIGATOIRES

Inscrire les dates des derniers rappels (jj/mm/aaaa) :

ANTI-DIPHTERIQUE :

ANTI-TETANIQUE :

ANTI-POLIOMYELITIS :

ALLERGIE

ALIMENTAIRE : OUI NON

MEDICAMENTEUSE : OUI NON

AUTRES (Préciser la cause de l'allergie et la conduite à suivre) :

TRAITEMENT MÉDICAL

OUI NON

LEQUEL :

► Joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicament dans son emballage d'origine avec le nom du jeune sur la boîte).

► **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (cocher celles qu'il a eu)

<input type="checkbox"/> rubéole	<input type="checkbox"/> oreillons
<input type="checkbox"/> angine	<input type="checkbox"/> varicelle
<input type="checkbox"/> scarlatine	<input type="checkbox"/> rhumatismes
<input type="checkbox"/> rougeole	<input type="checkbox"/> coqueluche
<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> otite

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTÉS DE SANTÉ EN PRÉCISANT LES DATES (maladies, hospitalisations, accidents, opérations chirurgicales, dépression, crises convulsives, boulimie, anorexie,...) :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

RESPONSABILITÉ CIVILE

Caisse de responsabilité civile :

Numéro de contrat :

Date de validité :

DÉCHARGE PARENTALE

NOM :

PRENOM :

Responsable légal du jeune mentionné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Ayant pris connaissance avec mon enfant de la Charte de vie fraternelle je l'autorise à participer au camp dans toutes ses modalités.

J'autorise entre autres :

- Les membres de l'équipe d'animation, ou un autre parent à assurer, si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.
- Le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Dans le but de l'évangélisation et de l'information, j'autorise l'utilisation du matériel photographique et vidéo réalisé pendant les « Chapitres » (Dans le cas contraire, nous écrire).

Je déclare sur l'honneur la sincérité des renseignements portés sur ce formulaire et avoir pris connaissance de la Charte de vie fraternelle.

Signatures du jeune et de l'adulte responsable

CHARTRE DE VIE FRATERNELLE

Tu vas vivre un rassemblement où Dieu met sa Puissance d'Amour sur des dizaines de jeunes à la fois : une expérience extraordinaire. Pour recevoir Dieu et ses cadeaux du Ciel, tu vas pouvoir lui faire le cadeau de quelques sacrifices féconds... Nous te demandons d'observer les « règles » qui constituent cette charte de vie, et de la signer.

J'accepte (chaque point de cette charte sont à cocher):

- La **CONFIANCE** dans mes animateurs et dans l'équipe organisatrice : l'obéissance et la Vérité me rendront libre !
- Le **RESPECT** avec tous les participants considérant que mon frère est un temple de Dieu. Respect des lieux, du matériel, et des horaires fixés.
- La **PARTICIPATION** aux activités proposées, à la vie d'équipe ; je ne sors pas des lieux sans autorisation.
- La **PUDEUR** dans ma façon de m'habiller, évitant les tenues découvertes (décolletés, shorts, minijupes, ...). La séduction n'étant pas de mise car elle est incompatible avec l'amitié souhaitable.
- La **JUSTE ATTITUDE** dans les amitiés filles-garçons, évitant la formation de couples et privilégiant l'amitié en groupe, pour ne pas distraire de la relation à Dieu et de la fraternité.
- De **RENONCER AUX DIFFERENTS APPAREILS** (téléphone portable, iPod et autres) sauf pour sécuriser le voyage et de les consigner à mon arrivée (en cas de nécessité pour téléphoner s'adresser aux directeurs)

Je profite de ce temps pour vivre à fond la fraternité !

**** JE PRENDS NOTE** que tabac, alcool et tous les produits illicites n'ont pas lieu d'être. La loi interdisant la cigarette dans tous les lieux publics, nous veillerons à son application.

Si tu vis tout cela, nous te promettons :

- * Que tu verras le Ciel ouvert (Jn 1,51)
- * Que ton cœur sera tout brûlant comme celui des disciples d'Emmaüs
- * Que tu seras fier de toi
- * Que ta foi déplacera des montagnes
- * Que tu vivras de fortes guérisons
- * Que tu seras rétabli dans ta vie familiale et remotivé dans ton travail scolaire
- * Que tu cesseras d'avoir peur car tu auras un esprit de vainqueur (celui du Christ)
- * Que tu recevras plus que les désirs de ton cœur (Ps 36,4)

Avec notre prière fraternelle, dans la joie de t'accueillir
« Que le Seigneur te donne sa Paix » saint François d'Assise.

Tes Frères franciscains et l'équipe organisatrice à ton service.