Fiche sanitaire de liaison

CETTE FICHE A ÉTÉ CONÇUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX QUI POURRONT ÊTRE UTILES PENDANT LE SÉJOUR **DU JEUNE,** ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

I- JEUNE

NOM : ..... Pr énom : .....

Sexe : Garçon ☐ Fille ☐ Date de naissance : / /

II- VACCINATIONS (remplir à partir du carnet de santé ou des certificats de vaccination du **jeune** ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES des derniers rappels	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres	
Ou Tétracoq					
BCG					

III- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT LE JEUNE L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? *(rayer la mention inutile)*

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISME	SCARLATINE
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non

ALLERGIE : .....

.....

IV- RECOMMANDATIONS DES PARENTS OU TRAITEMENTS SUIVIS PAR LE JEUNE

Si l'enfant suit un traitement médical joindre obligatoirement une ordonnance récente.

.....

.....

Médecin traitant de l'enfant - Nom et T él.....

V- RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : ..... Pr énom : .....

Adresse .....

N° tél (domicile) ..... bur eau ou portable.....

N°SS (dont dépend l'enfant) .....

Je soussigné, ... responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A..... le ..... Signatur e

Le camp est à destination des 15-17 ans.

Au programme :

Grands jeux, veillées, balades, accro-branche, ateliers, temps d'échanges et de prière, formation spirituelle, messes… tout cela dans la joie et la bonne humeur !

Où ?

En Isère, à **Gresse en Vercors**.
Nous serons hébergés dans un gîte en montagne.

Quand ?

Du mercredi 20 juillet
au samedi 30 juillet 2022

Transport :

On se retrouve tous à Gresse en mettant en place un système de covoiturage à l'aller, le **samedi** les parents sont invités pour assister à la messe puis au repas partagé.

Coût :

L'inscription au camp s'élève à 250€. Un tarif solidaire est possible pour aider les familles en difficulté. En cas de besoin, n'hésitez pas à nous contacter. Le tarif est dégressif pour les fratries : 475€ pour 2 enfants.

Le camp, déclaré à Jeunesse et Sport, est soutenu par l'association diocésaine AIDAS.

Modalités d'inscription :

Inscriptions avant le 31 mai 2022 mais stoppées avant si la capacité du gîte est atteinte.

L'inscription de votre jeune sera prise en compte à réception :

- du dossier d'inscription-autorisation parentale ci-contre rempli.
- de la fiche sanitaire ci-après dûment complétée.
- du règlement (par chèque - 1 ou plusieurs, en précisant au dos des chèques les dates d'encaissement souhaitées - à l'ordre d'AIDAS-PAD ; les chèques vacances ANCV sont acceptées).

En cas de désistement : **50% du coût** seront remboursés jusqu'au 20 juin 2022, aucun remboursement après cette date. Sur présentation d'un certificat médical, **70% de la somme versée** pourront éventuellement être remboursés. Le dossier sera transmis à l'AIDAS-PAD qui statuera.

Pour plus de détails :

camp.biblicimes@diocese-grenoble-vienne.fr
Avant le séjour, vous pourrez contacter :

- **Manon Sapey 06 45 74 03 59**
  (secrétaire et comptable du camp)

et pendant le séjour, vous pourrez contacter :

- **Christophe Rosier 06 79 09 15 42**
  (prêtre, directeur du camp)

Inscription - Autorisation Parentale

À RETOURNER, AVEC LE RÉGLEMENT, À :
Manon Sapey au 16 Avenue des Sables, 38460 St Romain de Jalionas

Je soussigné(e).....
autorise mon fils / fille .....
né(e) le .....Classe .....
Téléphone fixe et portable .....
Adresse .....
Mail .....

à participer au séjour à Gresse-en-Vercors , organisé par l'AIDAS-PAD du **20 au 30 juillet 2022.**
Je m'engage à compléter soigneusement la fiche sanitaire de liaison au verso.

J'autorise les responsables du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, transfusion sanguine), si l'état de mon enfant le nécessite.
Durant cette période, si urgence, je suis joignable par téléphone au

numéro :.....

Dans le cadre de ce camp, j'autorise le diocèse de Grenoble Vienne à utiliser des représentations photographiques de mon enfant, sur tout support et sans limite de temps. Le diocèse de Grenoble Vienne s'engage à ne rien diffuser à des fins commerciales, mais juste afin de faire connaître ses activités.
Les responsables de ce séjour déclinent toute responsabilité pour la perte ou la détérioration des objets de valeur (téléphone, bijoux, argent ...)
Le règlement est à établir à l'ordre de l'AIDAS-PAD.

Fait à ..... Le.....

Signature des parents ou responsables, précédée de la mention manuscrite : *Lu et approuvé,*

⁂⁂⁂⁂⁂⁂⁂⁂⁂⁂⁂

Cette inscription me réserve une place pour :

11 jours à Gresse-en-Vercors du 20 au 30 juillet 2022.

J'atteste que j'ai pris connaissance de ce tract d'invitation, que je suis motivé(e) pour participer pleinement aux activités proposées et que je suivrai les indications et consignes qui me seront données.

Signature du jeune précédée de la mention manuscrite : « Lu et approuvé »