

- Fiche sanitaire de liaison -

Nom, prénom :
 Né(e) le Filles Garçon

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour et évite de vous munir du carnet de santé.

Vaccinations (cf. carnet de santé)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				ROR	
Polomyélite				Coqueluche	
DT Polio				Autre à préciser	
Tétracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas de vaccin obligatoire, joindre un certif. Médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

Renseignement 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 marqués au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	oui	non	Angine	oui	non
Varicelle	oui	non	Otite	oui	non
Coqueluche	oui	non	Oreillons	oui	non
Rougeole	oui	non	Rhumatisme	oui	non
Scarlatine	oui	non	Articulaires	oui	non

Allergies :

Asthme	oui	non
Médicamenteuses	oui	non
Alimentaires	oui	non
autres	oui	non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....

.....

.....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

.....

.....

Recommandations utiles des parents : votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, etc... Précisez :

.....

.....

.....

Responsable de l'enfant :

Nom, prénom :

.....

Adresse pendant le séjour :

.....

.....

Téléphones :

.....

.....

Coordonnées du médecin traitant :

.....

.....

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 les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :
 Signature :

recycler-moi !
 Me méjetez pas sur la voie publique >>>
 imprimé par nos soins
 conception : FDMJC67/line



Vacances Hiver 2012

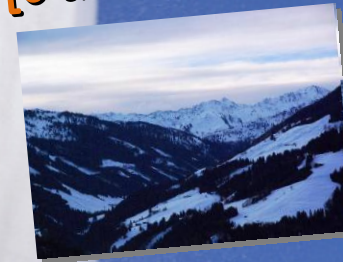


Séjour SKI en Autriche

[à Wildschönau]

[3 au 10 mars]

[11-18 ans]



Séjour **SKI** en Autriche

Cet accueil de loisirs est habilité par la Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale d'Alsace.

Le haut-plateau de la **Wildschönau** est situé à mi-chemin entre la frontière avec la Bavière et la capitale du Tyrol, Innsbruck, au sud de la vallée de l'Inn, à une hauteur allant de 828m à 1150 m offrant à la fois le soleil et l'assurance de cimes enneigées. La Wildschönau propose 3 domaines skiables, 26 remontées mécaniques et 70 km de pistes balisées.

DATES : du 3 mars au 10 mars 2012

PUBLIC : 11 à 18 ans (10 places disponibles par secteur)

HEBERGEMENT : L'hôtel « **Färberwirt** » est situé à **Wildschönau – Mühlthal** à environ 2 km du domaine skiable du « Schatzberg ». Plus de détails et des photos à découvrir sur www.farberwirt.at.

TRANSPORT : un ramassage en bus est prévu. Les horaires vous seront communiqués avant le séjour

PRIX : 500 € la semaine (tout compris). Acompte de 100€. Paiements de préférence par chèque, à l'ordre de la "FDMJC67". Les chèques vacances sont acceptés.

REUNION D'INFORMATIONS :

Au mois de février 2012

RENSEIGNEMENTS & INSCRIPTIONS

Merci de vous adresser, en fonction de votre secteur géographique à :

Canton Rosheim	Benfeld & Environ	Pays de Barr et du Bernstein
<p>ANIMATION JEUNES du Canton de Rosheim 86 b Place de la République 67560 ROSHEIM</p> <p>Farid – tél. 03.88.48.66.06 Mobile. 06.12.10.51.92</p> <p>Email : farid.mouchabatai@ccc-r.com Tract téléchargeable sur : www.cc-cantonrosheim.fr</p>	<p>ANIMATION JEUNESSE de Benfeld et Environs 1 place de l'Ancien Tribunal 67230 BENFELD</p> <p>Samad – tél. 03 88 74 20 87 Mobile : 06 70 69 31 33</p> <p>samad.kardouh@cc-benfeld.fr</p>	<p>ANIMATION JEUNESSE C.C. Piémont de Barr Place de l'Hôtel de Ville BP 74 – 67140 BARR</p> <p>Michael – 03 88 08 84 22 Mobile : 06 89 91 28 65</p> <p>michael.beraud@pays-de-barr.fr</p>

INSCRIPTION & AUTORISATION PARENTALE

à renvoyer avec le règlement à l'Animation Jeunesse de votre territoire

Nom – prénom du jeune :

Date de naissance :

Souhaite pratiquer le ski snow
 J'ai mon matériel J'ai mon matériel
 Je n'ai pas de matériel Je n'ai pas de matériel (+ supplément)

Niveau de Ski/snow : débutant intermédiaire confirmé

Le responsable Père Mère Tuteur

Nom - prénom:.....

Adresse :

Tél. (domicile)

Tél. (travail)

Email :

Régime général ou local :



N° d'allocataire CAF (7 chiffres) :

||_|_|_|_|_|

Ou Régime spécial :

MSA, précisez n°:

EDF-GDF

SNCF

Travailleur frontalier France Autre :

Merci de préciser :

Employeur du père (ou tuteur) :

Employeur de la mère :

J'inscris et autorise mon enfant à participer au **SEJOUR SKI en Autriche** du 3 au 10 mars 2012

Je joins l'acompte de 100 € (chèque à libeller à l'ordre de la FDMJC67)

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge.

J'autorise que mon enfants soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC67 sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit à l'animateur.

Fait le, à

Certifié exact,
Signature

A JOINDE A L'INSCRIPTION	LORS DU DEPART
<ul style="list-style-type: none"> - Fiche d'inscription - Fiche sanitaire de liaison (au verso) - Acompte de 100 € 	<ul style="list-style-type: none"> - Carte d'identité - Autorisation de sortie du territoire - Carte européenne d'assurance maladie (ex-formulaire E111) à demander à la CPAM - délai 15j.)

