

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :/...../.....

F / M

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

Vaccins Obligatoires	oui	non	DERNIERS RAPPELS :	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie			.. / .. /	Hépatite B	.. / .. /
Poliomyélite Ou DT Polio Ou Tétracoq			.. / .. /	Rubéole-Oreillons-Rougeole	.. / .. /
Tétanos			.. / .. /	Coqueluche	.. / .. /
BCG			.. / .. /	Autres (préciser)	.. / .. /

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 :

RECOMMANDATIONS DES PARENTS OU TRAITEMENTS SUIVIS PAR L'ENFANT :

MÉDECIN TRAITANT DE L'ENFANT, NOM ET TÉLÉPHONE :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse (pendant le séjour) :

CP : Ville :

Téléphone (où me joindre durant le rassemblement) :

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.

à, le/...../.....

Signature du responsable légal :

Signature du jeune :

TAIZÉ

RASSEMBLEMENT OECUMÉNIQUE DES LYCÉENS

23 FÉVRIER
- 1 MARS
2025



INSCRIPTIONS JUSQU'AU 15/01/25

Infos: lycéenslyontaize@gmail.com / f @ @lycéenslyontaize



Départ dimanche 23 février 2025 à 11h

Prévoir un pique nique pour le dimanche midi

Retour samedi 1^{er} mars à 23h30

VOICI UNE PETITE LISTE POUR VOUS AIDER À FAIRE VOTRE SAC:

- Sac à dos principal (55 à 65 litres)
- Sac annexe (5 à 10 litres)
- Sacs plastiques (pour poubelles ou linge sale)
- Boules Quiés
- Masque « anti-lumière »
- Mouchoirs en papier
- 1 stylo
- Parka / veste
- K-way / coupe vent
- Polaire
- Jean ou pantalon épais
- Pull en laine / sweat-shirt
- Tee-shirts / débardeurs
- Sous-vêtements
- Pyjama
- Chaussettes
- Chaussures de marche « légères »
- Tongs (en plastique pour se doucher avec)
- Echarpe / chèche / foulard
- Gants
- Bonnet
- Sac de couchage
- Oreiller
- Trousse de toilette
- Savon / Gel douche
- Shampooing
- Dentifrice
- Brosse à dent
- Brosse à cheveux / peigne
- Serviettes
- Bonnet en plastique pour la douche (si si !!)
- Déodorant
- Mini trousse de maquillage
- Lunettes / lentilles et ordonnances
- Tampons, serviettes périodiques
- Lingettes bébé
- Stick lèvres
- Anti douleur / anti spasmodique

FICHE D'INSCRIPTION - AUTORISATION PARENTALE

Inscription auprès de ton responsable ou de l'animateur de ton groupe
avant le 15 janvier 2025.

Inscription à remplir par chaque participant (jeune et adulte)

Groupe (aumônerie, établissement, paroisse, mouvement) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / / F / M

Téléphone :

Lycéen Animateur Responsable

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M. et/ou Mme (Nom, Prénom)

mère père tuteur

Adresse :

CP : Ville :

TELEPHONE où me joindre durant le rassemblement :

Autorise : mon fils ma fille : (nom/prénom)

à participer au Rassemblement des Lycéens à Taizé du 23 février au 1^{er} mars 2025
et à utiliser les moyens de transport aller-retour choisis par l'organisateur.

les accompagnateurs/trices responsables à faire pratiquer tout acte médical ou
chirurgical que l'état de mon enfant pourrait nécessiter en cas d'urgence constatée
par un médecin pendant le séjour.

la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer
mon enfant dans le cadre du rassemblement. Dans le cas contraire, merci de
communiquer à l'adresse lyceenslyontaize@gmail.com une photo de votre enfant
datant de moins d'un an.

PARTICIPATION FINANCIÈRE

Je joins un règlement de € pour le séjour de mon enfant

(chèque à l'ordre de votre groupe)

Je parraine le pèlerinage : € pour mon enfant + € = €

(chèque à l'ordre de votre groupe)

à, le / /

Signature du responsable légal :

Signature du jeune :