FICHE SANITAIRE DE LIAISON	*	
Nom et prénom : Fille Libert · Égallit · Francraite RÉPUBLIQUE FRANÇAISE		$\Psi(\Phi)$
date de naissance : Garçon Garçon Garçon		
Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par la FDMJC d'ALSACE. Elle évite de vous démunir du carnet de santé de votre enfant.		FEGERSHEIM
VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)	FÉDÉRATION DES	7
Joindre obligatoirement une photocopie des vaccins. SI LE Diphtérie oui non/	MAISONS DES JEUNES ET DE LA CULTURE D'ALSACE	
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT	Pour les	And the second s
Suit-il un traitement médical? Oui On 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.	11 - 17 ans	
Suit-il un régime alimentaire ?		
A-t-il déjà eu les allergies suivantes ? A-t-il déjà eu les maladies suivantes ?		
Asthme oui non Rubéole oui non Otte oui non Alimentaires oui non Varicelle oui non Rougeole oui non Rougeole oui non Rougeole oui non Angine oui non Angine oui non Oreillons oui non Crème solaire oui non Scarlatine oui non Rhumatisme oui non Angine oui non Rhumatisme oui non Angine oui non Rhumatisme oui non Rhumatisme oui non Rhumatisme resultante aigu autres oui non (animaux, plantes, polien) Précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la		
conduite à tenir (si automédication, le signaler) :		
Si oui, précisez :		
Indiquez ci-après les problèmes de santé particuliers qui nécessitent la tranmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter :		
RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ? A-t-il des difficultés de		
sommeil, des problème d'énurésie nocturne, des problèmes comportementaux, etc ?		
	306 L	5 0 20 km
LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT Nom:Prénom:		Tarif:
Adresse pendant l'activité :		Tarif:
téléphone en cas d'urgence :		Q ^U tout co
Nom du médecin traitant :		
N° de sécurité sociale du parent auquel l'enfant est rattaché (obligatoire) :		C Alsace de Fegersheim 8 rue de l'École - 67640 FEGERSHEIM 6 70 04 51 animationjeunesse.fegersheim@fdmjc-alsace.fr
nécessaires par l'état de l'enfant. Fait le, à		











Séjour à Londres

Descriptif:

Londres est l'une des villes les plus passionnante du monde et les attractions touristiques ne manquent pas ! Notre séjour sera purement autour de la découverte de la ville, son ambiance, sa culture, son patrimoine... Le maillot de bain ne sera pas nécessaire, mais n'oublie pas ton ciré !

Dates: du mardi 23 au vendredi 26 avril 2024 (4 jours - 3 nuits)

Trajet : Départ de l'aéroport de Bâle

Transport en avion (Easyjet) puis transfert en métro jusqu'au centre-ville

Hébergement:

en Auberge de Jeunesse au centre-ville de Londres

Coût du séjour par jeune : 470€

(Acompte de 100€ à l'inscription)

Des actions

d'autofinancement sont prévues pour réduire le coût du voyage.

Documents obligatoires:

- Passeport valide
- Autorisation de sortie du territoire
- Carte Européene d'Assurance Maladie

Une réunion d'informations sera organisée au mois de mars.

Les places sont limitées, alors ne tardez pas à vous inscrire!



Coupon d'inscription et Autorisation parentale

à déposer à l'Animation Jeunesse FDMJC d'ALSACE de Fegersheim

	Je, soussigné(e) () père () mère () tuteur		
	Adresse :		
	Téléphone parents Domicile : Travail : Travail :		
	Email:@@		
	autorise		
	Nom du jeune :Prénom :Prénom :		
	Téléphone du jeune (le cas échéant) :		
	Email du jeune :		
A	à participer au :		
/			
	Séjour à Londres, du 23 au 26 Avril 2024 - 470€		
1	Sejour a condica, da 23 da 20 Avril 2024 4700		
7	Je joins à mon inscription		
	- le n° de carte d'identité ou passeport :		
-	- l'autorisation de sortie de territoire		
	- la carte européenne d'assurance maladie (attention au délai d'obtention)		
	"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétarial de l'association, et organismes financeurs bas-rhinois (CAF, Conseil Départemental, etc). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6		
	janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent".		
	Régime Général ou local		
	() N° d'allocataire CAF (7 chiffres) :		
	OU Régime spécial : () MSA (précisez n°) :		
V	() Conseil de l'Europe		
	 Employeur du parent 1 :		
	Employeur du parent 2 :		
	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. Personne à prévenir en cas		
	d'urgence (+ téléphone) :		
	J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos		
	pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC Alsace (documents de communication,		
	facebook, site internet) et de la commune de Fegersheim sans limitation de durée. Si je refuse, je le		
	signale par écrit à l'animateur.		
	Fait le , à		
	Certifié exact Signature des parents : Signature du jeune :		