

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 _ L'ENFANT

NOM:..... PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:.....

GARCON: FILLE:

Pratique du sport: intensive régulière ponctuelle jamais

2 _ VACCINATIONS

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	Dates des Derniers rappels	Vaccins recommandés	dates
diphtérie				Hépatite B	
tétanos				ROR	
poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser	
Ou tétracoq					
BCG					

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui non
(si oui joindre une ordonnance médicale récente)

Allergies ? Asthme oui non

Médicamenteuse oui non

Alimentaires oui non

Conduite à tenir en cas d'allergie:

.....

Difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, prothèses) et précautions à prendre:

.....

.....;



STAGE SPORTIF



Noël 2016

Le 19 et 20
décembre 2016

10 €
Les 2 journées



Ramassage en bus prévu

Pour les 9 ans et plus

Renseignements:
Bureau du CLEDS
03.21.78.56.44
cleds.fr

Feuille ci-jointe à découper et garder :



Musée de la poupée



Roller



Découverte de Lens



Fiche d'inscription

A remettre dans les centres sociaux ou à envoyer au CLEDS, stade Léo Lagrange rue du chemin vert 62300 Lens avant le **Mercredi 14 décembre 2016** :

Je soussigné Parent (tuteur légal):

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : __ / __ / __ / __ / __

Téléphone portable: __ / __ / __ / __ / __

AUTORISE mon fils-ma fille:

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance: __ / __ / _____ Lieu de naissance: _____

à participer au stage sportif organisé par le CLEDS

Pointure : _____

J'atteste

-que mon fils,ma fille n'a pas de contre-indication médicale à la pratique de l'activité prévue

et j'autorise en outre, le responsable à prendre, le cas échéant,toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon fils –ma fille,en cas d'urgence.

Le CLEDS dispose d'une assurance responsabilité civile associative auprès de la MAIF.

A noter que le CLEDS ne prend pas en considération les recours pour vol d'objet personnel(téléphone portable.....).

-je suis intéressé par un transport en bus

OUI - NON

-Veuillez entourer l'arrêt de bus

VACHALA, PISCINE,JEAN JAURES,LEO LAGRANGE

-Votre enfant est il autorisé à repartir seul?

Oui Non

-Si votre enfant ne repart pas seul,veuillez indiquer le nom des personnes autorisées à reprendre l'enfant:

.....

.....

Horaires du Stage :

* Lundi 19 décembre 2016 :

Activités au Louvre Lens et Ride on Lille (Lille Fives)

Départ/Retour du Bus :

- Centre Vachala : 8h45 / 18h
- Jean Jaurès : 8h55 / 17h50
- Piscine : 9h05 / 17h40
- Léo Lagrange : 9h15 / 17h30

* Mardi 20 décembre 2016 :

Activités à la Cité Nature (Arras) et à la patinoire Valigloo (Marly)

Départ/Retour du Bus :

- Centre Vachala : 8h45 / 18h
- Jean Jaurès : 8h55 / 17h50
- Piscine : 9h05 / 17h40
- Léo Lagrange : 9h15 / 17h30

Attention pique nique à prévoir