

## 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:  
 .....  
 .....  
 .....

## Fiche d'inscription

A remettre dans l'urne disposée dans les centres sociaux ou à envoyer au CLEDS, stade Léo Lagrange rue du chemin vert 62300 Lens avant le **Mercredi 18 octobre 2017** :

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

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.....).

-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:

□ .....

□ .....

□ .....

### Coupon ci-joint à découper et garder :

### Horaire du Stage :

**\* Du Lundi 23 au Vendredi 27 octobre**

**2017 :**

(sauf mercredi)

Activité à la salle de Danse de la Halle

Omisport Faucquette

entre 9h à 12h

Organisation en fonction des inscriptions





# Stage Sportif



Soyez Sport !  
3 euros  
Les quatre séances !!!  
Du 23 au 27 octobre 2017



Inscriptions:  
Fiche à remettre au

- Centre Dumas
- Bureau du C.L.E.D.S
- Centre Vachala
- Centre Houdart

« Dansez-Vous »

Pour les 6-12 ans

Action subventionnée par la Ville de Lens, le  
Commissariat Général à l'égalité des territoires et  
par le Centre National pour le Développement du  
Sport