

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?
.....
.....
.....

Y a-t-il des activités physiques (marche, escalade, ski, autre...) qui sont contre-indiquées ?
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne (PRECISEZ) :
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL : TEL PORTABLE :

.....

Nom du Médecin Traitant (facultatif).....

Téléphone du médecin traitant (facultatif).....

.....

N° Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant) **(Obligatoire) :**

.....

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise mon enfant à participer au mini-camp diocésain organisé par le Mouvement Eucharistique des Jeunes d'Ille et Vilaine du 7 au 9 Juillet 2013 à Saint Malo.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

J'autorise le Mouvement Eucharistique des Jeunes à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles...), conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

En cas de refus au droit à l'image, cocher la case

Date : Signature du responsable légal :



différents, c'est ça notre richesse !!!

Mini-camp MEJ à Saint Malo

du 7 au 9 Juillet 2013

pour les jeunes de 10 à 13 ans

Un camp sous tente

Des temps en équipe

Des temps spirituels

Acquérir de l'autonomie

Faire Eglise



Des activités manuelles, sportives

Prendre des responsabilités

Se détendre

Prier

Des moments de fête, de partage, des jeux

Trois jours, du concentré, pour tous les JT !!!

Camp ouvert aux non-méjistes qui souhaiteraient découvrir le mouvement.



Contact et inscription :
MEJ 35
45 rue de Brest 35042 RENNES Cedex
02.99.14.35.56
info@mej35.com
www.mej35.com

Lieu : Keriadenn,
Boulevard des déportés - Saint Malo

Accueil à 9h30 et Messe à 10h

Fin le Mardi à 14h30 avec :
le Spectacle des JT à 13h45

Messe des familles à 10h
Dimanche 7 Juillet
SAINT MALO

Le Mouvement Eucharistique des Jeunes d'Ille et Vilaine invite tous les JT à Saint Malo

Mini-camp JT
du Dimanche 7 Juillet à 9h30
au Mardi 9 Juillet à 14h30

Ce mini-camp aura lieu à Saint Malo :
Keriadenn - 20 bd des déportés - 35400 Saint-Malo

Informations pratiques :

Les jeunes dormiront sous tente.
Les frais d'hébergement et d'organisation sont de 38€. Nous vous proposons de verser, en fonction de vos possibilités, une participation entre 35 et 41 €.
Inscription : dernier délai le 28 juin 2013

Les rendez-vous :

Une **Eucharistie aura lieu à 10 heures le Dimanche 7 Juillet** pour commencer ce mini-camp (parents, frères et sœurs... sont invités)

Pique-nique à apporter par chacun pour le déjeuner.

Fin du Mini-camp le Mardi 9 Juillet à l'issue du spectacle : les parents/les familles sont attendues pour **13h45 afin d'assister au spectacle présenté par les JT** jusqu'à 14h30.

Pense à apporter :

- Un duvet chaud et un tapis de sol pour une personne
- Tes affaires de toilette (+ anti-moustique si besoin)
- Des vêtements pour tous les temps (polaire, k-way, pyjama chaud)
- Chapeau ou casquette obligatoire, crème solaire
- Une lampe de poche
- Survêtement et tennis
- L'indispensable kit du méjiste : carnet de chant, cahier personnel, crayons.
- Instrument de musique et partitions (Mej ou non...)

En cas de souci durant le mini camp, téléphone portable d'Emmanuelle MARTIN (responsable JT) : 06.84.87.49.45

Pour s'inscrire, merci de retourner la fiche sanitaire d'inscription et l'autorisation parentale dûment complétées et signées, ainsi que le règlement à

MEJ 35 - 45 rue de Brest - CS34210 35042 RENNES Cedex
ou par mail : info@mej35.com

(**Important**) : Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivées à la permanence).

FICHE SANITAIRE DE LIAISON		<input type="checkbox"/> ENFANT <input type="checkbox"/> ANIMATEUR <input type="checkbox"/> JK
NOM : _____		
PRENOM : _____		
DATE DE NAISSANCE : _____		
GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/>		
Adresse : _____		
CP : _____ VILLE : _____		
Téléphone fixe parent : _____		Portable parent : _____
(Animateurs et JK) Téléphone		Portable Personnel : _____

2 - VACCINATIONS (pour tous)

Joindre une photocopie du carnet de vaccination

3 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT ou le JK :

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 DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

Rubéole : Oui Non Scarlatine : Oui Non
Coqueluche : Oui Non Otite : Oui Non
Rougeole : Oui Non Oreillons : Oui Non
Varicelle : Oui Non Angine : Oui Non
Rhumatisme Articulaire Aigu : Oui Non

ALLERGIES

Allergies Médicamenteuses : Oui Non
Allergie Alimentaires : Oui Non
Asthme : Oui Non Autres :

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

INDIQUEZ CI-APRES :

Les difficultés de santé (Maladies, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) n précisant les dates et les **précautions à prendre** :