

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON **ADULTE**

*Cette fiche permet de recueillir des informations utiles ; elle évite de vous démunir de votre carnet de santé.  
Merci de **nous signaler en temps utile les modifications** concernant l'enfant.*

<p><b>NOM :</b> .....</p> <p>(en lettres capitales)</p> <p><b>PRENOM :</b> .....</p> <p>(en lettres capitales)</p> <p><b>DATE DE NAISSANCE :</b> .....      GARCON <input type="checkbox"/>    FILLE <input type="checkbox"/></p> <p><b>POIDS (kg) :</b> .....</p> <p><b>N° de sécurité sociale :</b> .....      <b>GROUPE SANGUIN :</b> .....</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span>PHOTO</span> </div>
--	--

**Dates camp : du** ..... **au** ..... **Fonction :** .....

## 1 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations).

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

Si vous n'avez pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.  
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## 2 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Merci de nous **signaler tout traitement médical, en joignant une ordonnance récente et les médicaments correspondants.**

### • Avez-vous eu les maladies suivantes :

	oui	non
Rubéole		
Coqueluche		
Varicelle		

	oui	non
Otite		
Angine		
Rougeole		

	oui	non
Rhumatisme articulaire aigu		
Oreillons		
Scarlatine		

### • Avez-vous des allergies :

	oui	non	Précisez la cause de l'allergie, la conduite à tenir et si automédication
Respiratoires			
Alimentaires			
Médicamenteuses			
Autres			

- **Indiquez les difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

### 3 - RECOMMANDATIONS UTILES

Portez-vous des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez):

#### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE (pendant le séjour).....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL. Domicile : .....Port .....

Autre : .....

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT (facultatif).....

**Date :**

**Signature :**

*(Si Stagiaire BAFA mineur signature des parents en plus)*

Cette fiche sera renvoyée après le camp.  
Document conforme au Formulaire cerfa N°10008\*02 de la Direction Générale de la Cohésion Sociale

NOM : . . . . .

PRÉNOM : . . . . .

## ENGAGEMENT PERSONNEL

### Encadrant

« *Vous valez ce que vaut votre cœur* » (JP II aux jeunes en 1981, au Parc des Princes).

En me proposant comme moniteur à L'Eau Vive, je fais mienne cette devise que L'Eau Vive s'est donnée. Fidèle à cet esprit, je suis prêt à contribuer, autant que possible, à faire de cette famille spirituelle une véritable **communauté de Lumière, d'Amour et de Charité** :

- **de Lumière** : pour que la Vérité y soit recherchée, reçue et enseignée dans tous les domaines ;
- **d'Amour** : pour permettre à chacun de trouver, retrouver ou conforter ce lien d'Amour qui vient de Dieu ;
- **de Charité** : pour que ce don de Dieu rayonne et soit transmis par la joie d'une amitié vraie, saine et pure entre chacun.

**Conscient(e)** de la valeur de l'exemple, dans l'éducation,

**Conscient(e)** de l'importance de la formation du caractère et de la volonté,

**Conscient(e)** des responsabilités éducatives confiées aux moniteurs, en demandant à faire partie de l'encadrement pendant un camp à L'Eau Vive à Briançon :

① **Je m'engage** à me conduire comme un « moniteur responsable » en accord avec les objectifs éducatifs exposés

② **Je m'engage** à vivre ce camp dans l'esprit de L'Eau Vive.

③ **Je m'engage** à tout faire pour créer et entretenir un climat familial chrétien, exigeant et aimant.

④ **Je m'engage** à aider les jeunes qui me seront confiés :

- à leur faire découvrir et faire vivre des amitiés transparentes entre garçons et filles, en les mettant doucement mais fermement en garde contre les obstacles et les dangers des illusions propres à leur âge ;
- à faire l'expérience du pardon de Dieu par une rencontre avec un des prêtres présents à Briançon pendant le camp.

Fait à..... le.....

⑤ **Je m'engage** à respecter et faire respecter **toutes** les exigences demandées par L'Eau Vive :

- tenue vestimentaire correcte ;
- langage courtois ;
- relations claires et transparentes avec quiconque (pas de relations ambiguës entre garçons et filles) ;
- maîtrise de soi et volonté, donc ni tabac, ni drogue, ni alcool (en accord avec la législation), ni mp3, ni tablettes, ni montres connectées pendant toute la durée du camp, sous peine de renvoi ;
- présence permanente et attention auprès des jeunes (jamais moins de 50% des moniteurs avec les jeunes, y compris à la Messe ou dans les chambres) ;
- respect du temps de sommeil de chacun (coucher des moniteurs au plus tard à 23h30) ;
- respect de **toutes** les règles de sécurité en montagne (jamais de balade hors des sentiers balisés ni hors-piste pour le ski), en ville, ce qui demande une vraie préparation ;
- respect du matériel de L'Eau Vive mais aussi des équipements publics.

⑥ **Je m'engage** à faire mon possible pour garder, après le camp, un contact amical avec les jeunes, les moniteurs, les responsables de L'Eau Vive .

⑦ **Je m'engage** à ne jamais déposer sur un site les photos que j'aurai prises et où figurent un ou plusieurs mineurs, mais à les donner à L'Eau Vive pour le site ou autres supports de l'association.

⑧ **Je m'engage** à participer, sauf empêchement majeur signalé et accepté par le directeur, aux week-ends de préparation des camps à Blémur.

J'autorise L'Eau Vive à utiliser, dans les supports de l'association, de manière illimitée, les photos de moi prises au cours des camps.

- **Je sais** que je pourrai toujours trouver de l'aide auprès du directeur, des Pères et de l'équipe de direction présents à Briançon, qui sont là pour m'aider à avancer.
- **Je sais** aussi que je ne manquerai jamais de l'aide de la Vierge Marie, Mère de Toute Éducation.

Signature obligatoire et Signature des parents (pour les mineurs étant en stage de validation BAFA)