## 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.

NOM:  (en lettres capitales)  PRENOM:  (en lettres capitales)  DATE DE NAISSANCE:  POIDS (kg):	
(en lettres capitales)  DATE DE NAISSANCE :	
	РНОТО
N° de sécurité sociale : GROUPE SANGUIN :	

Dates camp : du au Fonction : CHANTIER

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 aigü		
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			

oranom, robadoanom, o	n précisant les dates et les précautions à prendre :	
OMMANDATIONS UTILE	s	
	lles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc	nrécisez).
	mes, des protrieses additives, des protrieses deritaires, etc	predisez).
PERSONNE A CONTAC	TER EN CAS D'URGENCE	
	TER EN CAS D'URGENCEPRENOM	
NOM	PRENOM	
NOMADRESSE (pendant le s	ejour)	
NOMADRESSE (pendant le s	ejour)VILLE	
NOMADRESSE (pendant le s  CODE POSTAL  TEL. Domicile :	PRENOM	
NOMADRESSE (pendant le s CODE POSTAL TEL. Domicile :	PRENOM	
NOM  ADRESSE (pendant le s  CODE POSTAL  TEL. Domicile :	PRENOM	
NOM ADRESSE (pendant le s CODE POSTAL TEL. Domicile :	PRENOM	
NOMADRESSE (pendant le s CODE POSTAL TEL. Domicile :	PRENOM	
NOM  ADRESSE (pendant le s  CODE POSTAL  TEL. Domicile :  Autre :  NOM ET TEL. DU MEDE	PRENOM	
NOM  ADRESSE (pendant le s  CODE POSTAL  TEL. Domicile :  Autre :  NOM ET TEL. DU MEDE	PRENOM	

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 CHANTIER						
« Vous valez ce que vaut votre cœur » (JP II aux jeunes en 1981, au Parc des Princes).						
En me proposant comme bénévole au chantier 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:	<ul> <li>Je m'engage à respecter et faire respecter toutes les exigences demandées par L'Eau Vive :</li> <li>tenue vestimentaire correcte ;</li> <li>langage courtois ;</li> <li>relations claires et transparentes avec quiconque (pas de relations ambiguës entre garçons et filles) ;</li> <li>maîtrise de soi et volonté, donc ni tabac, ni drogue,</li> </ul>					
<ul> <li>de Lumière: pour que la Vérité y soit recherchée, reçue et enseignée dans tous les domaines;</li> <li>d'Amour: pour permettre à chacun de trouver, retrouver ou conforter ce lien d'Amour qui vient de Dieu;</li> <li>de Charité: pour que ce don de Dieu rayonne et soit transmis par la joie d'une amitié vraie, saine et pure entre chacun.</li> </ul>	ni alcool (en accord avec la législation), ni mp3, ni tablettes, ni montres connectées pendant toute la durée du camp, sous peine de renvoi;  respect du temps de sommeil de chacun (coucher des moniteurs au plus tard à 23h30); respect de <b>toutes</b> les règles de sécurité sur le site et en montagne (jamais de balade hors des sentiers balisés ni hors-piste pour le ski), en ville, respect du matériel de L'Eau Vive mais aussi des					
Conscient de la valeur de l'exemple, dans l'éducation,	équipements publics.					
<b>Conscient</b> de l'importance de la formation du caractère et de la volonté,	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.					
Conscient des responsabilités éducatives confiées aux moniteurs, en demandant à faire partie de l'encadrement pendant un camp à L'Eau Vive à Briançon :	✓ 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.					
<ul> <li>Je m'engage à me conduire de manière « responsable » en accord avec les objectifs éducatifs exposés</li> <li>Je m'engage à vivre ce camp dans l'esprit de L'Eau Vive.</li> </ul>	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. Faire l'expérience du pardon de Dieu par une rencontre avec un des prêtres présents à Briançon					
● Je m'engage à tout faire pour créer et entretenir un climat familial chrétien, exigeant et	pendant le camp.  • Je sais aussi que je ne manquerai jamais de l'aide					
aimant. <b>4 Je m'engage</b> à faire de mon mieux et finir les tâches qui me seront confiées.	de la Vierge Marie, Mère de Toute Éducation.					

Fait à.....le....

Signature obligatoire