

## **AUTORISATION PARENTALE WEEK-END DU 30 OCTOBRE AU 1<sup>er</sup> NOVEMBRE 2020**

Le week-end du vendredi 30 octobre au dimanche 1<sup>er</sup> novembre 2020 se déroulera au chalet la Tanière à Ribeaugoutte (Lapoutroie 68650).

Le départ se fera du local vendredi à 13h. Pour les parents qui feront le retour, le rendez-vous est fixé à 15h au chalet le dimanche.

Nous vous rappelons que la cotisation doit être impérativement réglée avant le week-end pour une raison d'assurance.

Nous vous remercions d'avance quant à votre mobilisation en ce qui concerne le co-voiturage aller et retour des jeunes.

Nous vous conseillons d'équiper vos enfants en fonction de la météo de vêtements chauds, d'un sac de couchage, des chaussons, un déguisement sans oublier la lampe de poche, la chemise, le foulard et masqué !

Merci d'avance !

Si besoin, vous pouvez contacter Emma au 06 76 58 74 59.

La maîtrise scoute  
Chloé, Emma, Victoire et Théo

---

Je, soussigné(e) ..... responsable de mon fils  
..... l'autorise à participer au week-end du 30 octobre  
au 1<sup>er</sup> novembre 2020 au refuge de la Tanière.

- J'autorise également la maîtrise encadrante à intervenir en cas de besoin sanitaire.
- J'accepte que mon enfant soit pris en photo.

Je joins à cette autorisation parentale le règlement du week-end.

Date et signature



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

— Version de mars 2017

Groupe :

Territoire :

## IDENTITÉ

Nom		
Prénom		
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Date de naissance		

## RESPONSABLES DE L'ENFANT (A prévenir en cas d'urgence)

Nom et Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2

## PROBLEMES DE SANTE PASSÉS ET ACTUELS

*Maladies, handicap, hospitalisations, opérations... Avec les dates des événements.*


Prise de traitement médical quotidien ?

- OUI, joindre une ordonnance médicale récente et les médicaments correspondants dans la boîte d'origine marquée au nom de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.
- NON.

*En cas de problème de santé au long cours, nécessité d'en parler avec l'assistant sanitaire ou un chef de la maîtrise. Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) peut s'avérer nécessaire et être mis en place. Si un PAI a été établi à l'école, une copie peut être fournie, sinon un modèle scout peut être proposé.*

## POINTS D'ATTENTION CONCERNANT L'ENFANT

*Par exemple : troubles du sommeil, mouille son lit la nuit, saignements de nez ; régime alimentaire ; hyperactivité, handicap ; prothèses dentaires et auditives, port de lunettes ou lentilles de contact ; votre fille est-elle réglée ? etc*


## **ALLERGIES**

Aliments, médicaments, autres.


## **VACCINATIONS A JOUR**

Possibilité de joindre une photocopie de la/des page(s) de vaccination du carnet de santé, ou une attestation de vaccination à jour de votre médecin traitant.

	Date du dernier rappel
DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite) = <b>obligatoire</b>	
Coqueluche	
Haemophilus influenzae	
Hépatite B	
ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)	
Tuberculose	
Autre :	

Je soussigné,

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgical) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature des parents :

Observations pendant le séjour