

Mr, Mme, Mlle

Agissant en qualité de père mère tuteur légal

de l'enfant.....inscrit aux Scouts et Guides de France

Groupe..... Saint Jacques du Haut-pas Unité..... Scout Guide

(1) *autorise* (1) *n'autorise pas*
mon enfant à partir en camp, organisé du16/07.....au29/07.....

Je déclare avoir pris connaissance du contenu des activités principales de ce camp:

Santé:

(1) *autorise* (1) *n'autorise pas*
La maîtrise du camp à faire procéder à tout acte médico-chirurgical que nécessiterait la santé de mon enfant.

Déplacements :

(1) *autorise* (1) *n'autorise pas*
la maîtrise à faire transporter mon enfant à bord des véhicules des responsables ou des services de secours en cas de nécessité (visite chez le médecin,...). et/ou afin de participer aux activités (achat d'intendance,...) (1).

Activités en Autonomie (pour les 11-18 ans): (Explo, Randonnée Exploration Découverte en équipe, équipage ou bordée)

Je certifie avoir bien pris connaissance que mon enfant partira en autonomie (sans animateur), selon les projets éducatif et pédagogique de son unité et la réglementation en vigueur.

Communication :

(1) *autorise* (1) *n'autorise pas*
l'Association des Scouts et Guides de France à utiliser l'image de mon enfant (montage de photo du camp, affiches, presse, revues, site internet,...) (1).

Coordonnées des parents pendant le camp:

Fait à, le.....

Signature :

(1) Important : Rayer les mentions inutiles.

GROUPE :
TERRITOIRE :
ANNEE : 20 - 20

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 évènements.

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 existe sur doc en stock.

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

Type de réaction (œdème, urticaire, ...)

VACCINATIONS

Il est **demandé** de joindre une photocopie de la/des page(s) de vaccination du carnet de santé ou de fournir une attestation des vaccinations réalisées **en cas d'absence de carnet**.

Maladie	Nom du vaccin (entourer le nom)			Date du dernier rappel	
DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)	Infanrix Hexa® Hexyon®	Pentavac®	Repevax®	Revaxis®	
Coqueluche			Boostrix®		
Haemophilus influenzae					
Hépatite B		Engerix B® Genhevac®			

Maladie	Nom du vaccin	Nombre d'injections reçues
Méningocoque C	Neisvac® Meningitec®	
Pneumocoque	Prevenar®	
ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)	Priorix®	
Tuberculose	BCG	

Autre	Hépatite A (Avaxim®, Vaqta®, Havrix®)	Typhoïde (Typhim®)	Fièvre jaune (Stamaril®)	Rage (Vaccin rabique)
Date				

Nom et fonction de la personne ayant vérifié la conformité des vaccinations :

Pour rappel, pour les enfants nés avant 2018, seule la vaccination DTP est obligatoire. Les autres informations sont indispensables pour permettre au corps médical d'estimer l'état de santé de votre enfant si nécessaire.

Date :

Signature :

Je soussigné.e, _____ 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 chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature des parents :

Observations pendant le séjour :