

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES POUR LE STAGE MULTIACTIVITÉS AUQUEL PARTICIPE L'ENFANT

1 - **ENFANT** Nom :----- Prénom :-----

Date de naissance :----- Garçon  Fille

**ALLERGIES** : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non

AUTRES :----- ALIMENTAIRES oui  non

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)**

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

#### 4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires ... Précisez :

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

Date : Signature :

ville de Cambrai



## VACANCES A CAMBRAI

# STAGE MULTIACTIVITÉS LEO LAGRANGE

**BASKET-BALL - BOXE THAÏ**



**Pour les jeunes de 7 à 12 ans**

Résidant à Cambrai ou Membres d'une Association Sportive ou Culturelle Cambrésienne

MiniStage organisé par le Service des Sports de la Ville de Cambrai avec les Clubs Sportifs Cambrésiens



**Les 29-30-31 JUILLET et 01 AOÛT 2024**

**Pré-inscriptions à partir du 10 juin 2024**  
[www.villedecambrai.com](http://www.villedecambrai.com)

Lucie LEMONNIER  
Maison Sport Santé -1A Rue Saint Lazare  
59400 CAMBRAI  
Tél. 03 61 41 02 75

## STAGE MULTI-ACTIVITÉS

Les 29-30-31 Juillet et 01 Août 2024 de 13h45 à 16h30

**Attention, chaque jour du stage, le rendez-vous est fixé à 13h45  
à la Salle Léo Lagrange Rue Léon Blum**

- Ce MiniStage s'adresse aux jeunes de 7 à 12 ans, Résidant à Cambrai ou Membres d'une Association Sportive ou Culturelle Cambrésienne
- MiniStage MultiActivités organisé dans le cadre de Vacances à Cambrai avec la participation des clubs avec Cambrai Basket et avec le Thaï Boxing Cambrésis, encadré par des Entraîneurs diplômés.

### TARIFS

- 5 € pour l'achat de la carte "Vacances à Cambrai" (chèque à l'ordre du Trésor Public). Pour la carte, amener une photo et un justificatif de domicile.

### PRÉCISIONS IMPORTANTES

- Avoir une tenue de sport (short, tee-shirt, survêtement ...) adaptée à la météo du jour, **une paire de baskets propres dans un sac**, une casquette et une bouteille d'eau marquée au nom de l'enfant
- Votre enfant doit avoir l'habitude d'une pratique sportive régulière pour être capable d'effectuer le MiniStage MultiActivités.
- Les Entraîneurs se réservent le droit d'exclure tout enfant perturbant gravement le bon déroulement du MiniStage MultiActivités
- A 16h30, si votre enfant ne rentre pas seul, il doit être récupéré **par un adulte ou une personne majeure identifiée**

### INSCRIPTION ET RETOUR DES DOSSIERS

- Permanences sur RDV au 03 61 41 02 75 à partir du 11/06.
- Les Mardis 11-25 Juin et 02 Juillet 2024 de 9H00 à 12H00 et de 13H45 à 16H45
- Les Jeudis 13-20-27 Juin et 04 Juillet 2024 de 9H00 à 12H00 et de 13H45 à 16H45
- Les Mercredis 12-19-26 Juin et 03 Juillet 2024 de 09H00 à 12H00 à la Maison Sport Santé, 1A rue Saint Lazare à Cambrai.
- Le dossier dûment complété et accompagné du règlement de 5 € (pour la carte) devra être ramené pour le 5 juillet au plus tard.

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Association Sportive ou Culturelle : .....

.....

**Cocher la case correspondante à la catégorie d'âge**

7 à 9 ans né(e) en 2017-2016-2015

10 à 12 ans né(e) en 2014-2013-2012

Photo  
d'identité

### COORDONNÉES DES PARENTS

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville : .....

N° tél. portable père : ..... N° tél. portable mère : .....

N° tél. travail père : ..... N° tél. travail mère : .....

N° tél. fixe : .....

### AUTORISATIONS PARENTALES DIVERSES

*Cocher les mentions que vous souhaitez valider*

Je soussigné(e), Madame / Monsieur .....

Autorise gracieusement la publication d'image de mon enfant sur les supports de communication de la ville de Cambrai

Autorise mon enfant à rentrer seul après le MiniStage

A'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le MiniStage

Nom de la personne majeure qui viendra chercher l'enfant : .....

Je m'engage à ce que mon enfant soit présent chaque jour du stage multi-activités (sauf pour raisons médicales justifiées)

Je récupère mon enfant à **la Salle Léo Lagrange à 16h30**

J'atteste avoir pris connaissance du paragraphe « **PRÉCISIONS IMPORTANTES** »

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du représentant légal**  
Précédée de la mention "lu et approuvé"

