

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE STAGE DE L'ENFANT

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

Date de naissance :----- Garçon  Fille

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT polio				Autres (préciser)	
ou Tetracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.

**ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION.**

### 3 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le stage ? oui  non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

**ALLERGIES :** ASTHME oui  non  MEDICAMENTEUSES 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



## STAGES SPORTIFS



*Pour les jeunes de 10 à 16 ans*

(Résidant à Cambrai ou membres d'une Association Sportive ou Culturelle Cambrésienne)

Stages organisés par le Service des Sports de la Ville

**Du Lundi 08 Juillet au Vendredi 23 Août 2024**

**Renseignements :**

Lucie LEMONNIER  
Tél. 03 61 41 02 75

La carte de Vacances à Cambrai devra être prise avant de déposer le dossier d'inscription complet. **Date limite le 05 juillet**

## STAGES SPORTIFS

Du 08 juillet au 23 août 2024 de **10h00 à 17h00**

**Attention : le 1<sup>er</sup> jour du stage, le rendez-vous est fixé à 9h00 à la Citadelle Avec nécessaire de piscine**

- Pour les jeunes de 10 à 16 ans, résidant à Cambrai ou Membres d'une Association Sportive ou Culturelle Cambrésienne
- Stages organisés par le Service des Sports et encadrés par les Éducateurs Sportifs de la ville

### TARIFS

#### Prévoir 2 règlements séparés

- 5 € pour l'achat de la carte "Vacances à Cambrai" (chèque à l'ordre du Trésor Public) à retirer la Maison Sport Santé 1A Rue Saint Lazare ou au Centre Eclipse Avenue de Dunkerque à. **Prévoir 1 photo et une attestation de domicile.**

- 20 € pour les 5 repas du midi (chèque à l'ordre du Trésor Public)

**Attention :** pour la semaine du 12 au 16 août (Assomption le 15), prévoir un règlement de **16 € pour 4 repas**

### PRÉCISIONS IMPORTANTES

- Tous les déplacements se font à vélo. Seul le VTT est accepté pour le Stage. Il est impératif que votre enfant sache se déplacer à vélo sur la route avec une connaissance du code de la route.
- Votre enfant doit avoir l'habitude d'une pratique sportive régulière pour être capable d'effectuer une semaine de " Stage Sportif ".
- Chaque jour, votre enfant devra avoir une tenue de sport, des chaussures de sport, **un sac à dos** avec une bouteille d'eau, un goûter, le nécessaire de natation. **L'utilisation du téléphone est interdite durant le Stage (de 9h00/10h00 à 17h00), sous peine de confiscation de celui-ci.**
- Une sortie extérieure à la Ville est prévue une fois par Stage. Elle sera signalée à votre enfant le 1<sup>er</sup> jour du stage. Le pique-nique sera fourni par l'organisme de restauration.
- Tout Stage commencé est dû dans son intégralité. Si vous désirez annuler l'inscription, vous devez le faire impérativement 8 jours avant le début du stage. Au-delà de ce délai, le stage ne sera pas remboursé.
- Les Éducateurs se réservent le droit d'exclure, sans compensation financière, tout enfant perturbant gravement le bon déroulement du Stage.

### PRÉ-INSCRIPTION EN LIGNE

Dès le 10 juin sur le site [www.villedecambrai.com](http://www.villedecambrai.com)

### INSCRIPTION ET RETOUR DES DOSSIERS

- **Permanences sur RDV** à partir du 11/06 à la Maison Sport Santé, 1A Rue Saint Lazare  
☎ 03 61 41 02 75 – Madame LEMONNIER Lucie

Les Mardis 11-25/06 et le 02/07 et Jedis 13-20-27/06 et 04/07 de 9h00 à 12h00 et de 13h45 à 16h45 et les Mercredis 12-19-26/06 et 03/07 de 9h00 à 12h00

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ----- Prénom : -----

Né(e) le : ----- Association sportive ou culturelle : -----

#### Cocher la case correspondante à la semaine choisie

**Stages 10 – 12 ans**  
né(e) en 2012-2013-2014

du 08/07 au 12/07

du 22/07 au 26/07

du 12/08 au 16/08

**Stages 13 – 15 ans**  
né(e) en 2009-2010-2011

du 15/07 au 19/07

du 05/08 au 09/08

du 19/08 au 23/08

**Stage 14 – 16 ans**  
né(e) en 2008-2009-2010

du 29/07 au 02/08

Photo  
D'identité

### COORDONNEES 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 stage

N'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le stage

Je m'engage à fournir un VTT en parfait état (freins, pneus ...), le casque (obligatoire), les gants (souhaitables), et une tenue de sport pour mon enfant

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

Je récupère mon enfant à la Citadelle à **17h00**

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

### PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Fiche d'inscription et autorisations parentales remplies

Remplir questionnaire de santé « QS – SPORT »

Photocopie du brevet de 25 m en natation

Attestation de responsabilité civile

Fiche sanitaire complétée (voir au verso)

1 photos d'identité

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du représentant légal**  
précédée de la mention « lu et approuvé »

