

Fiche sanitaire de liaison (obligatoire)

NOM.:

PRENOM.....

En cas d'urgence joindre :

TEL :

Suis-tu un traitement médical ? **Oui** **Non**

Si oui, viens avec ton ordonnance

Asthme **Oui** **Non**

Allergies médicamenteuses **Oui** **Non**

Allergies alimentaire **Oui** **Non**

Autres allergies :

.....

Préciser la conduite à tenir (signaler si automédication) :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné-e,..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer au TFM organisé par la JOC du 8 au 9 février 2014, 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 :

Signature

Les jeunes bretons

**Droits
Devant!**



Temps Fort Militant

Du 08 février 13h45

(Accueil à partir de 12h)

Au 09 février 2014 16h30

*Lieu : Lycée Notre
Dame de la Paix
6 rue des Ormes
56275 PLOEMEUR*



Pour tous renseignements tu peux contacter :

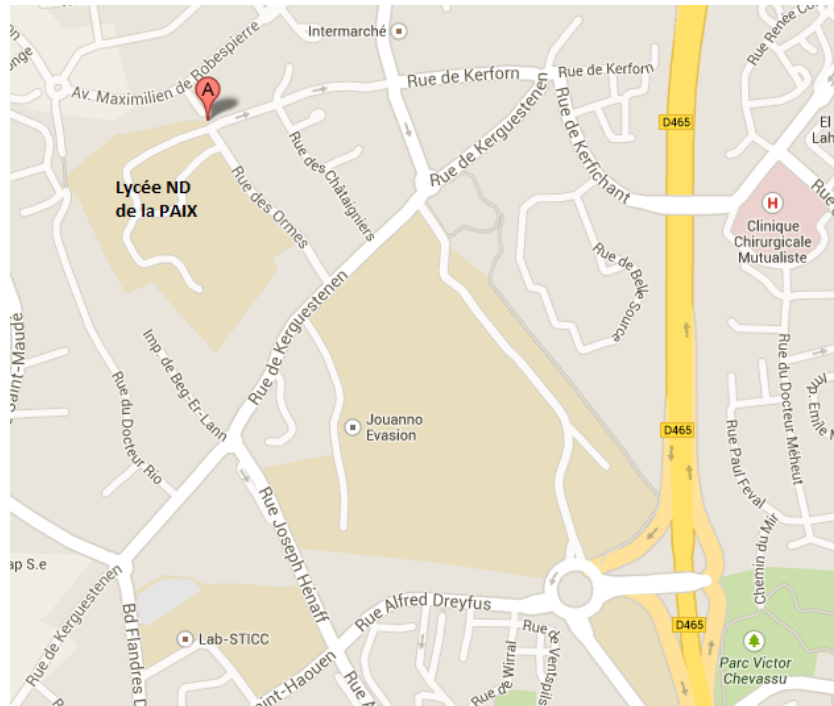
- JOC de Rennes – joc.35@free.fr – 02 99 14 35 64 / 06 51 35 80 53.

- Amélie: amelie.vanhamme@joc.asso.fr – 07 81 94 02 97

Viens avec :

- Ton duvet
- Ton pique-nique (pour le samedi midi)
- Ton Outil Jociste, ton cahier de JOC
- Jeux de société, instrument de musique... (si tu en as)
- Ta carte d'adhésion (si tu l'as)
- Ta bonne humeur ☺
-

Plan :



Un lieu de départ te sera communiqué après réception de ton inscription

Tarif :

Le prix unique de ce week end est de 40 euros.
Cependant nous te demanderons une participation de 15 € minimum.

Bulletin d'inscription pour le Temps Fort Militant, région Bretagne :

A envoyer avant le 24 janvier 2014 à :

- Hélène – joc.35@free.fr – 06 51 35 80 53
JOC D'ILLE-ET-VILAINE
45 RUE DE BREST CS 34210
35042 RENNES CEDEX

ou

- Amélie – amelie.vanhamme@joc.asso.fr
07 81 94 02 97

Fédération: _____

NOM et Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Dans la vie, je suis :

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collégien, lycéen | <input type="checkbox"/> Apprenti |
| <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> Etudiant |
| <input type="checkbox"/> Accompagnateur d'équipe | <input type="checkbox"/> Salarié |