

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :/...../.....

F / M

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé, des certificats de vaccinations)

Vaccins Obligatoires	oui	non	DERNIERS RAPPELS :	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie			.. / .. /	Hépatite B	.. / .. /
Poliomyélite Ou DT Polio Ou Tétracoq			.. / .. /	Rubéole-Oreillons-Rougeole	.. / .. /
Tétanos			.. / .. /	Coqueluche	.. / .. /
BCG			.. / .. /	Autres (préciser)	.. / .. /

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 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.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE : oui / non VARICELLE : oui / non ANGINE : oui / non
 RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ : oui / non COQUELUCHE : oui / non
 OTITE : oui / non ROUGEOLE : oui / non OREILLONS : oui / non SCARLATINE : oui / non

ALLERGIES :

RECOMMANDATIONS DES PARENTS OU TRAITEMENTS SUIVIS PAR L'ENFANT :

MEDECIN TRAITANT DE L'ENFANT, NOM ET TELEPHONE :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse (pendant le séjour) :

CP : Ville :

Téléphone (où me joindre durant le rassemblement) :

N° SS (dont dépend l'enfant) :

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 chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

à, le/...../.....

Signature du responsable légal :

Signature du jeune :



18.02.24 - 24.02.24



**Une semaine pour vivre
 la fraternité, la prière,
 la rencontre, le partage
 et l'œcuménisme.**

FICHE D'INSCRIPTION - AUTORISATION PARENTALE

Inscription auprès de ton responsable ou de l'animateur de ton groupe
avant le 15 janvier 2024. Inscription à remplir par chaque participant (jeune et adulte)



Cette proposition est faite pour les jeunes catholiques, protestants et orthodoxes, venant des aumôneries, du scoutisme, des établissements scolaires privés, des paroisses...

... POUR POUVOIR :

- ♦ Vivre une expérience de fraternité et de paix en rencontrant d'autres jeunes d'ici et d'ailleurs
- ♦ Vivre l'oecuménisme et découvrir des jeunes d'autres confessions chrétiennes
- ♦ Prier avec une communauté et faire l'expérience du silence
- ♦ Se laisser rencontrer par Jésus Christ, source de toute communion
- ♦ Relire sa vie quotidienne à la lumière de l'Évangile
- ♦ Partager ses convictions, ses espoirs, ses questions

TAIZÉ :

La communauté de Taizé rassemble aujourd'hui une centaine de frères, catholiques et de diverses origines protestantes. Ils sont issus de presque trente nations. De par son essence, elle est un signe concret de réconciliation entre chrétiens divisés et entre peuples séparés. A Taizé, la prière commune, le chant, le silence, la méditation personnelle, peuvent aider à découvrir la présence de Dieu dans sa vie et à trouver une paix intérieure, un nouvel élan...

www.taize.com

QUAND ?

DU DIM. 18 FÉVRIER
(départ 15 h 30)

AU SAM. 24 FÉVRIER
(retour vers 23 h 30)

COMMENT ?

Voyage en autocars depuis
Lyon (Bellecour ou Grange
Blanche), Villefranche et
Roanne

Hébergement en pension
complète à Taizé

COÛT ?

110€ par personne

Chèques vacances acceptés

INSCRIPTIONS :

Avant le 15 janvier 2024

Contact :
lyceenslyontaize@gmail.com
f @ @lyceenslyontaize

Conception : JeunesCathosLyon.fr / Photos : C. Radtke, S. Stiegler C. Puffrich, Pivalbay.com / Ne pas jeter sur la voie publique

Groupe (aumônerie, établissement, paroisse, mouvement) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / / F / M

Téléphone :

Lycéen Animateur Responsable

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M. et/ou Mme (Nom, Prénom)

mère père tuteur

Adresse :

CP : Ville :

TELEPHONE où me joindre durant le rassemblement :

Autorise : mon fils ma fille : (nom/prénom)

- à participer au Rassemblement des Lycéens à Taizé du 18 au 24 février 2024 et à utiliser les moyens de transport aller-retour choisis par l'organisateur.
- les accompagnateurs/trices responsables à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que l'état de mon enfant pourrait nécessiter en cas d'urgence constatée par un médecin pendant le séjour.
- la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre du rassemblement. Dans le cas contraire, merci de communiquer à l'adresse lyceenslyontaize@gmail.com une photo de votre enfant datant de moins d'un an.

PARTICIPATION FINANCIÈRE

- Je joins un règlement de 110€ pour le séjour de mon enfant
(chèque à l'ordre de votre groupe)
- Je parraine le pèlerinage : 110€ pour mon enfant + € = €
(chèque à l'ordre de votre groupe)

à , le / /

Signature du responsable légal :

Signature du jeune :

