

⇒ **Retourner le dossier COMPLET comprenant :**

- Bulletin d'inscription rempli avec ta photo
- Fiche sanitaire remplie
- Virement de la participation financière sur le site HelloAsso

⇒ **Par courrier postal à :**

- ⇒ Edith Guesdon : 38 rue du professeur Guyon 78430 Louveciennes
- ⇒ Pour toute question concernant l'inscription : edith.guesdon@orange.fr

Début de la session : **lundi 18 juillet 2022 à 17h (accueil à partir de 16h)** - Fin : **samedi 23 juillet 2022 à 12h00**

• **JEUNE :**

NOM : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : ... _____ Age : _____
Adresse :
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. portable : _____ Mail : _____

• **PARENTS ou responsables légaux ou personne à contacter si nécessaire :**

NOM : _____ **Prénom :** _____
Adresse :
Code postal : ... _____ Ville : ... _____
Tél. portable : ... _____ Mail : ... _____

⇒ **Pour mieux t'accueillir :**

🕒 **J'arrive le lundi 18 juillet 2022**

- En gare de Compiègne àh.....
- Directement sur le lieu de la session

🕒 **Je pars le samedi 23 juillet 2022**

- De la gare de Compiègne àh.....
- Directement du lieu de la session

Ce qui me paraît important, pour moi, à vivre dans cette session :

.....
.....
.....

- Comme chaque année des photos seront prises, par les animateurs, durant la session.

⇒ J'autorise CLER Amour et Famille à utiliser, sur son site Internet, des photos **non nominatives de moi** prises pendant la session.

Oui

Non

Signature (pour les mineurs signature du responsable légal)

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant la session

NOM :	PRENOM :
--------------	-----------------

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

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
OU DT Polio				Autres (préciser)	
OU Tétracoq				BCG	

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

Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

– RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JEUNE :

Suit-il un traitement médical ? Oui Non

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

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES ALLERGIES SUIVANTES :

ASTHME	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ALIMENTAIRES	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Non			
MEDICAMENTEUSES	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	AUTRES (animaux, plantes, pollen...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Non			

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir (Si automédication le signaler)**.

Le jeune présente-t-il un **problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (Informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ? Oui Non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aigu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

RECOMMANDATION UTILES DES PARENTS : (comportement du jeune, difficulté de sommeil, ...) :

PARENTS ou responsable légal :

NOM : _____ **PRENOM :** _____
TEL DOMICILE _____ **TEL TRAVAIL :** _____ **TEL PORTABLE** _____
NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT (facultatif) : _____ **N°**
SECURITE SOCIALE (dont dépend le jeune) : _____ **(OBLIGATOIRE)**

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.
 J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce jeune.

DATE : _____ **SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL** _____



À conserver

Thèmes développés durant la session :

Approfondir la connaissance de moi-même - Améliorer ma façon de communiquer (écouter et gérer mes émotions) - Réfléchir sur le sens que je veux donner à ma vie - Partager en vérité – Prendre davantage conscience de mon corps et le mettre en mouvement.

Nous invitons aussi à utiliser vos téléphones portables le moins possible : profitez d'être présent à vous-même, à ce qui se passe et aux personnes côtoyées.

Rappel : Nous rappelons que l'utilisation de photos, même non nominatives, sur les réseaux sociaux est soumise à l'autorisation des personnes concernées !

Informations pratiques

Pour ceux qui voyagent en train :

- Des bus partent de la gare de Compiègne et desservent le lycée Jean-Paul 2.
- De même pour le retour, des bus permettent d'arriver vers 13h à la gare de Compiègne.

Pas d'arrivée après 17h le lundi et pas de départ avant 12h le samedi

Le coût de participation à la session est fixé à 320 € et à 400 € pour les inscriptions tardives (après le 8 juillet).

Un **tarif de solidarité** (220 €) peut être accordé si nécessaire, merci de nous contacter.

Le règlement s'effectue sur le site HelloAsso : <https://www.helloasso.com/associations/cler-amour-et-famille/evenements/oser-etre-soi-18-23-juillet-2022>. Préciser le nombre de personnes inscrites à l'aide de la touche

Si vous souhaitez étaler votre règlement en 3 ou 4 fois, vous devrez aller chaque fois sur le site HelloAsso en indiquant la somme que vous souhaitez verser sur la ligne « paiement échelonné à renouveler ».

Pour information, les frais de dossier sont de 40 €, si vous annulez moins de 15 jours avant la session nous ne pourrions vous rendre votre règlement.

Vous avez la possibilité de faire un geste solidaire permettant d'aider un autre jeune de s'inscrire en faisant un don au CLER : https://www.cler.net/cler/je_soutiens2/. Un reçu fiscal vous sera adressé pour une déduction de votre impôt à hauteur de 66% du montant de votre don.

Pour ceux qui bénéficient de l'aide d'un **comité d'entreprise**, faire la demande à l'inscription, une facture acquittée vous sera envoyée à la fin de l'été.

Des informations complémentaires vous seront fournies avec la confirmation d'inscription.

Rappel contact : edith.guesdon@orange.fr