

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

GRUPE DE YERRES ET DE DEMAIN
TERRITOIRE ESSONNE LEVANT

Il est **demandé** de joindre une photocopie
de la/des page(s) du carnet de vaccination

ANNEE 20 - 20

IDENTITÉ

Nom et Prénom de l'enfant			
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Date de naissance
Adresse du domicile			
Nom et prénom de l'assuré.e * Numéro de sécurité sociale			

* Responsable légal ou jeune de plus de 16 ans

RESPONSABLES DE L'ENFANT (A prévenir en cas d'urgence)

Nom et Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2

PROBLEMES DE SANTE PASSÉS ET ACTUELS

Maladies, handicap, hospitalisations, opérations... Avec les dates des événements.

L'ENFANT SUIT-IL UN TRAITEMENT MEDICAL ?

- OUI Précisez:

*Joindre une ordonnance médicale récente et les médicaments correspondants dans la boîte d'origine marquée au nom de l'enfant.
Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.*

- NON.

En cas de problème de santé au long cours, nécessité d'en parler avec l'assistant sanitaire ou un chef de la maîtrise. Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) peut s'avérer nécessaire et être mis en place.

POINTS D'ATTENTION CONCERNANT L'ENFANT

Sommeil

Oui Non Précisez :

Alimentation

Oui Non Précisez :

Mouille-t-il son lit la nuit?

Oui Non Si oui, merci de prévoir pyjama et sac de couchage de rechange

Si s'agit d'une fille, est-elle réglée ?

Oui Non Si oui, merci de prévoir le nécessaire

Allergies :

Aliments, médicaments	Type de réaction (œdème, urticaire, ...)

Autres points d'attention :

VACCINATIONS

Il est **demandé** de joindre une photocopie de la/des page(s) de vaccination du carnet de santé ou de fournir une attestation des vaccinations réalisées **en cas d'absence de carnet**.

Pour rappel, pour les enfants nés avant 2018, seule la vaccination DTP est obligatoire. Les autres informations sont indispensables pour permettre au corps médical d'estimer l'état de santé de votre enfant si nécessaire.

Réservé SGDF

Nom et fonction SGDF de la personne ayant vérifié la conformité des vaccinations :

Date :

Signature :

AUTORISATIONS

Je soussigné.e,, 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 chirurgical) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, les responsables du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Date et signature des responsables :

Mises à jour (au moment des camps)

Éventuelles nouvelles recommandations :

Je soussigné.e, responsable légal de l'enfant, déclare avoir vérifié et complété les renseignements et autorisations portés sur cette fiche.

Nouvelle date et nouvelle signature des responsables :



» CHARTE DES PARENTS

Année 2022/2023

Le scoutisme agit en complément de l'éducation des familles, de l'école ou des institutions religieuses ou sociales.

C'est un mouvement éducatif fondé sur le volontariat qui invite le jeune à prendre en main sa vie, à développer ses capacités physiques, intellectuelles, affectives, sociales et spirituelles, et à devenir un citoyen heureux, actif et utile. Les activités sont animées par des bénévoles qui ont accepté de prendre de leur temps pour se former et permettre à votre enfant de vivre le scoutisme en toute sécurité, selon le projet éducatif de l'association et en accord avec les principes fondamentaux de l'Organisation Mondiale du Mouvement Scout.

En votre qualité de parents, il est impératif que vous mesuriez l'importance éducative en validant votre attachement aux valeurs scoutées et à sa pédagogie.

Cette charte a pour vocation de définir le rôle des parents au sein du mouvement

PARENT DE SCOUT, JE SUIS GARANT DE LA PARTICIPATION ACTIVE DE MON ENFANT :

- Je veille à la participation de mon enfant à toutes les activités de l'unité et à sa ponctualité.
- Je lui explique qu'il fait partie d'une équipe qui compte sur lui pour mener à bien les projets entrepris.
- Je préviens à l'avance les chefs et cheftaines de ses absences ou de ses retards. Pour cela je privilégie les canaux personnalisés (téléphone, mail d'unité, WhatsApp personnel).
- Je veille à ce que mon enfant vienne en chemise et foulard et bas décent (éviter short trop court, jogging...).
- Je sensibilise mon enfant sur son comportement qui doit être compatible avec une activité en groupe, avec respect vis-à-vis de ses camarades et des chefs encadrants.
- Je pourvois aux contributions de mon enfant demandées par les chefs concernant le goûter de l'unité ou les éventuelles activités manuelles.



PARENT DE SCOUT, JE REJOINS LA COMMUNAUTE DES PARENTS :

- Je suis la vie de l'unité où se trouve mon enfant en participant aux réunions de parents organisées par les chefs (au moins deux réunions par an dont une pour le camp).
- Je mets tout en œuvre pour participer aux temps forts de la vie scout de mon enfant.
- Je prends conscience de l'invitation qui m'est faite, dans la mesure de mes disponibilités, de participer à la vie du groupe : transports, entretien du matériel, mise à disposition du groupe de mes compétences spécifiques et au final prendre plaisir dans ces échanges.

PARENT DE SCOUT, J'AGIS EN PARTENARIAT AVEC LES CHEFS ET CHEFTAINES :

- J'informe, en toute confidentialité, le responsable de l'unité de mon enfant de toute information utile à connaître pour sa sécurité ou son développement (vaccination, allergie, difficultés particulières...).
- Je m'intéresse à la pédagogie de l'unité de mon enfant et je prends connaissance des projets en cours pour l'aider dans sa progression.
- Je soutiens mon enfant dans ses réalisations (déguisements, bricolages, montage de projets...).
- Je contacte les chefs dès que j'ai une interrogation sur la vie de son unité ou sur ses activités. Pour cela je privilégie les canaux personnalisés (téléphone, mail d'unité, WhatsApp personnel).
- Je veille au paiement de la cotisation qui valide l'assurance Scouts et Guides de France.
- Je n'oublie pas de répondre aux courriers que je reçois des chefs.

Le scoutisme sera ce que nous en ferons tous ensemble.

signature du (des) représentant.s légal.aux