

◆ Fiche sanitaire de liaison ◆

• **Nom** : **Prénom** : **Date de naissance** :

• **Vaccinations** : copie des pages du carnet de santé de vaccinations à jours.

• **Renseignement médicaux concernant l'enfant accueilli** :

▶ L'enfant présente - t-il des troubles de santé ?

▶ Allergies alimentaires : non oui ▶ Allergies médicamenteuse : non oui ▶ Autres allergies : non oui ▶ Asthme : non oui ▶ Diabète : non oui ▶ Epilepsie : non oui ▶ Autres : non oui

▶ L'enfant soit-il un traitement médical régulier ? non oui

Si oui :

- Joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (médicaments dans leurs emballage marqué au Nom et Prénom de l'enfant avec la notice).
- Préciser le traitement médical et indiquer la conduite à suivre durant le stage :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

▶ **Recommandations utiles signalées par les parents** : (port de lunettes, lentille.....)

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

▶ **Responsable légal de l'enfant** :

- Nom : Prénom :
- Tel fixe et / ou portable domicile :

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la direction du FFBC à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical après consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

N° de sécurité sociale de l'enfant :

Date :

Signature :

◆ Autorisation parentale ◆

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant,

- Autorise la Direction à utiliser pour des raisons professionnelles, les photos ou films pris avec mon enfant
- Autorise la Direction du Camp à conduire mon enfant entre le centre d'entraînement et la gare/aéroport et la décharge de toute responsabilité lors des trajets.
- Autorise Monsieur, Madame..... à venir chercher mon enfant à la fin du stage

Objets de valeur :

Il est recommandé au stagiaire de ne pas amener d'objets de valeur. Toute disparition sera aux risques du stagiaire. Une consigne est mise à disposition des stagiaires qui le souhaitent.

Utilisation du téléphone :

L'usage du téléphone est autorisé à des créneaux horaires fixes et une utilisation abusive peut se voir sanctionner (confiscation). Un téléphone est mis à disposition des stagiaires par le FFBC

Comportement du stagiaire :

La direction à toute autorité pour renvoyer tout stagiaire qui aura été coupable d'une conduite incompatible avec la vie du centre (vol, agression verbale ou physique,) Les frais éventuellement engendrés par ce renvoi, seront à la charge du responsable légal du stagiaire. Tout stagiaire convaincu de dégradation volontaire des locaux ou du matériel en sera directement responsable et prendra en charge sa remise en état

Alcool et tabac :

Formellement interdit. Tout usage avéré est passible d'un renvoi immédiat du stagiaire.

Date :

Signature :

ATTESTATION DE RÉUSSITE AU TEST D'AISANCE AQUATIQUE

préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques
(canoë-kayak et disciplines associées, descente de canyons, nage en eau vive, surf, ski nautique, glisse
aérotractée nautique, voile) en Accueils collectifs de mineurs (ACM)

Arrêté du 25 avril 2012 fixant les modalités d'encadrement et les conditions d'organisation et de pratique de certaines activités physiques en ACM

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

titulaire du diplôme :

date de délivrance du diplôme :

atteste que

Nom : Prénom :

né(e) le :

a réussi le test consistant à

- effectuer un saut dans l'eau
- réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes
- réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes
- nager sur le ventre pendant vingt mètres
- franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

avec brassière de sécurité

Date du test :

Fait à, le

Signature et cachet

Rappel

L'attestation peut être délivrée par une personne titulaire d'un des diplômes suivants : Brevet National de Sécurité Aquatique (BNSSA), diplôme d'état de Maître-Nageur Sauveteur (MNS), Brevet d'État d'Éducateur Sportif des activités de Natation (BEESAN), Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Éducation Populaire et des Sports des Activités Aquatiques et de Natation (BPJEPS AAN), ou tout autre BEES ou BPJEPS des activités nautiques concernées.