



Séjour Péniche
du 17 au 21 avril 2023
7 – 12 ans

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....
Autorise mon (mes) enfant(s) :.....
à participer du séjour Péniche.

J'autorise le responsable du séjour à faire pratiquer, en cas de problème de santé, les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin sur place.

Afin de permettre des soins immédiats, je m'engage à rembourser les dépenses médicales ou pharmaceutiques qui seront engagées.

J'autorise mon (mes) enfant(s) à pratiquer toutes les activités.

OUI NON

Observations particulières :.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lu et approuvé, Le.....

Signature du responsable légal :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	Autres VACCINS	DATES
D.T. Polio (diphtérie, tétanos, poliomyélite)				Hépatite B	
R.O.R (Rubéole Oreillons Rougeole)				Coqueluche	
				Méningocoque C	
				Pneumocoque	
				Haemophilus de type B	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - 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 ?

RUBÉOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? NON OCCASIONNELLEMENT OUI

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? NON OUI

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

Numéros de téléphone :
Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____
Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

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 chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date : _____ Signature : _____

A remplir par le responsable du séjour (si nécessaire)

OBSERVATIONS



Espace Carco • 20 rue Robert Desnos • 69120 Vaulx en Velin
 Tél : 04 78 82 07 26 • Fax : 04 72 37 82 35 • contacts@peniches.fr
 N° de siret : 444 169 999 000 26 code ape 9499 Z
 www.peniches.fr

LES PÉNICHES DU VAL DE RHÔNE
 Association agréée par l'Education Nationale & Jeunesse et Sport

Autorisation de prise de vue accordée pour un mineur

Je soussigné(e)* (père, mère, représentant
légal)

domicilié (e)*
.....

Téléphone *: Adresse de courrier électronique *:
.....

AUTORISE l'association Péniches du Val de Rhône à effectuer, dans le cadre de la réalisation de supports visuels destinées à être diffusés sur Internet et sur tous supports, des enregistrements audiovisuels ou photos sur lesquels mon enfant (nom, prénom)*, né(e) le pourrait apparaître.

ACCEPTTE et AUTORISE sans contrepartie financière le stockage, la reproduction et la diffusion de ces éléments audiovisuels pour une communication au public, y compris par voie d'édition de produits multimédias, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés.

Fait à le

Signature (précédée de la mention " lu et approuvé ")



Savoir vivre à bord... de «La Vorgine et ma Découverte»



EN TANT QUE CITOYEN :

Sur la péniche comme dans la vie,
il faut savoir vivre ensemble.

Je respecte les adultes et mes camarades :

- Je ne crie pas,
- Je laisse dormir les autres,
- Je suis poli,
- Je ne suis violent ni en gestes ni en paroles

Je fais attention à l'hygiène :

- Je range ma cabine chaque jour,
- Je tire la chasse des toilettes,
- Je laisse les lavabos et douches propres.

Je prends soin du matériel et le range après chaque utilisation.

Je peux manger à ma faim : je me sers raisonnablement et je goûte à tout.



En tant que jeune marinier :

Les cours d'eau restent surprenants et dangereux :
à chaque instant, il faut être vigilant.

Je ne change pas de pont sans être accompagné d'un adulte.

Je reste dans les zones autorisées.

Sur la péniche et plus particulièrement sur le pont supérieur :

- Je ne pousse pas mes camarades,
- Je ne cours pas,
- Je ne saute pas,
- Je ne me penche pas au-dessus des barrières.

La solidarité et l'entraide sont les grandes règles de la batellerie : en cas de problème,
il y a toujours un marinier qui vient en aide à l'autre.



En tant qu'éco-citoyen :

"La terre n'est pas un don de nos parents,
ce sont nos enfants qui nous la prêtent"

Proverbe indien

Je trie mes déchets (papier, plastique, déchets organiques...).

L'eau est précieuse : je ne la gaspille pas.

J'économise l'énergie (j'éteins la lumière lorsque je quitte ma cabine).

Je ne jette rien par terre ou dans l'eau.



LES PÉNICHES DU VAL DE RHÔNE

Espace Carco - 20 rue Robert Desnos - 69120 Vaulx-en-Velin - Tél. : 04 78 82 07 26

www.peniches.fr