

# FICHE SANITAIRE

à renvoyer  
avec le dossier

## FICHE INDIVIDUELLE DE STAGE (à retourner avec la fiche d'inscription)

Nom, prénom .....  
Date et lieu de naissance .....  
Adresse complète .....  
Parents : Tél. personnel ..... Tél. travail .....  
N° de Sécurité Sociale ..... N° de Mutuelle .....  
(CMU : joindre obligatoirement une copie d'attestation)

Photo  
du stagiaire  
à coller ici

## AUTORISATION PARENTALE :

Sécurité Sociale : Nom, prénom de l'assuré : .....  
Numéro d'immatriculation : ..... Adresse de la caisse : .....  
Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant, autorise mon fils à participer à toutes les activités par BRETAGNE FOOTBALL VACANCES à Châteaulin. En outre, autorise le Directeur du CENTRE BRETAGNE FOOTBALL VACANCES à faire soigner mon enfant, à l'hospitaliser et à faire pratiquer les interventions chirurgicales en cas de nécessité.

Fait à .....  
Le .....

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

## 1. VACCINATIONS : ANTIPOLIOMYÉLITIQUE- ANTIDIPHTÉRIQUE- ANTITÉTANIQUE- ANTICOQUELUCHEUSE

Précisez s'il s'agit : du D.T. polio, du D.T. Coq du TETRACOQ, d'une prise Polio, rappels... <b>Si le stagiaire n'est pas vacciné, pourquoi ?</b>	Vaccins pratiqués	Dates	ANTITUBERCULOSE (B.C.G.)		ANTIVARIOLIQUE	
			Dates		Dates	
			1 <sup>er</sup> Vaccin			
			Revaccination			
			AUTRES VACCINS		INJECTION DE SERUM	
			Vaccins pratiqués	Dates	Nature	Dates

## 2. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

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

Rubéole	Varicelle	Angines	Rhumatismes	Otites	Scarlatine	Coqueluche	Asthme	Rougeole	Oreillons
OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTÉS DE SANTÉ EN PRÉCISANT LES DATES : .....  
(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations).

BLESSURES ET MALADIES DURANT L'ANNÉE : .....

## 3. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

## 4 - BLESSURES RÉCENTES :

Actuellement l'enfant suit-il un traitement?  NON  OUI ..... Si oui, lequel ? .....

(Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments)

L'enfant mouille-t-il son lit?  NON  OCCASIONNELLEMENT  OUI

## EXAMEN MÉDICAL (à faire remplir par le médecin traitant)

Taille : ..... Poids : ..... Pouls : ..... Tension : ..... Acuité visuelle : O.D. .... O.G. ....

### CERTIFICAT MÉDICAL PRÉALABLE AU DÉPART

le Docteur en médecine, soussigné (nom et adresse) .....

certifie que l'enfant ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse, qu'il n'est pas atteint d'affection cutanée transmissible, qu'il n'est pas porteur de parasites. Certifie que l'enfant est apte à pratiquer le football.

Autres observations et conseils : .....

Le ..... Cachet et signature du médecin

# FICHE D'INSCRIPTION EN DEMI-PENSION

à renvoyer  
avec le dossier

## À RETOURNER À BRETAGNE FOOTBALL VACANCES avec la fiche sanitaire

Nom, prénom .....  
Date et lieu de naissance .....  
Âge ..... Taille\* (cm) ..... Pointure .....  
Adresse actuelle .....  
Code postal ..... Localité ..... Tél. ....  
Club actuel ..... Poste occupé .....  
Catégorie saison 2016-2017 (actuelle) ..... [ex. Poussin 1, Poussin 2, etc.]

\* Tenue du stage offerte

Photo  
du stagiaire  
à coller ici

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :

Nom et prénom du chef de famille ou du responsable légal de l'enfant (en capitales) : .....  
Profession du père : ..... Profession de la mère : .....  
Tél. : ..... Tél. portable : .....

Toute inscription au stage vaut acceptation pour diffusion éventuelle  
de photos sur le site internet ou sur la plaquette de présentation des stages.

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

## JE SOUHAITE PARTICIPER AU STAGE SUIVANT :

Mettre une X sur le stage choisi

STAGES	DATES	RÈGLEMENT		
		Acompte	Solde	Paielement comptant
1	du lundi 10 juillet au mercredi 19 juillet 2017			
2	du jeudi 20 juillet au samedi 29 juillet 2017			
3	du lundi 31 juillet au mercredi 9 août 2017			

**Prix du stage 360 € pour 10 jours en demi-pension.**

**Arrhes à la réservation : 160 € + 6 timbres • Solde acquitté à l'arrivée au stage.**

## ACCUEIL CHAQUE JOUR DE 9 H À 19 H (sauf le premier et dernier jour)

AU DÉBUT DU STAGE	LE MATIN
Arrivée impérative le 1 <sup>er</sup> jour du stage entre 14h et 15h30	<input type="checkbox"/> L'enfant se rendra directement au Collège/lycée Saint-louis de Châteaulin - <b>SEUL</b>
	<input type="checkbox"/> L'enfant se rendra directement au Collège/lycée Saint-louis de Châteaulin - <b>ACCOMPAGNÉ</b>
EN FIN DE STAGE	LE SOIR
Départ le dernier jour du stage entre 11h30 et 14h	<input type="checkbox"/> L'enfant se rendra chez lui par ses propres moyens
	<input type="checkbox"/> L'enfant se rendra chez lui accompagné

En dehors des locaux d'accueil (9h - 19h) Bretagne Football Vacances décline toute responsabilité lors des déplacements des 1/2 pensionnaires.

## Une journée portes ouvertes aura lieu à chaque stage :

Elle a pour but de vous faire découvrir le cadre de vie dans lequel votre enfant évolue durant le stage et de rencontrer l'encadrement. Vous aurez la possibilité de déjeuner au lycée et pour nous permettre de mieux vous accueillir, nous vous remercions de cocher la case correspondant au stage choisi. (Attention : les animaux ne sont pas admis au restaurant).

## Journées Portes Ouvertes : de 10 h à 19 heures les :

Stage 1 : dimanche 16 juillet 2017 : Nombre de personnes désirant déjeuner au lycée ..... adultes ..... enfants  
Stage 2 : dimanche 23 juillet 2017 : Nombre de personnes désirant déjeuner au lycée ..... adultes ..... enfants  
Stage 3 : dimanche 6 août 2017 : Nombre de personnes désirant déjeuner au lycée ..... adultes ..... enfants

Volet à retourner à : BRETAGNE FOOTBALL VACANCES- B.P. 100- 29150 CHÂTEAULIN Cedex  
Tél. 02 98 86 34 85 - Fax 02 98 86 13 96 - <http://bretagnefootvacances.fr> - Email : [bretagnefv@gmail.com](mailto:bretagnefv@gmail.com)  
PAR RETOUR DU COURRIER, JE T'ADRESSE LA CONVOCATION OFFICIELLE

# FICHE D'INSCRIPTION EN PENSION COMPLÈTE

à renvoyer  
avec le  
dossier

## À RETOURNER À BRETAGNE FOOTBALL VACANCES avec la fiche sanitaire

Nom, prénom .....  
Date et lieu de naissance .....  
Âge ..... Taille\* (cm) ..... Pointure .....  
Adresse actuelle .....  
Code postal ..... Localité ..... Tél. ....  
Club actuel ..... Poste occupé .....  
Catégorie saison 2016-2017 (actuelle) ..... [ex. Poussin 1, Poussin 2, etc.]

\* Tenue du stage offerte

Photo  
du stagiaire  
à coller ici

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :

Nom et prénom du chef de famille ou du responsable légal de l'enfant (en capitales) : .....  
Profession du père : ..... Profession de la mère : .....  
Tél. : ..... Tél. portable : .....

Toute inscription au stage vaut acceptation pour diffusion éventuelle  
de photos sur le site internet ou sur la plaquette de présentation des stages.

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

## JE SOUHAITE PARTICIPER AU STAGE SUIVANT :

Mettre une X sur le stage choisi

STAGES	DATES	RÈGLEMENT		
		Acompte	Solde	Paiement comptant
1	du lundi 10 juillet au mercredi 19 juillet 2017			
2	du jeudi 20 juillet au samedi 29 juillet 2017			
3	du lundi 31 juillet au mercredi 9 août 2017			

**Prix du stage 500 € pour 10 jours en pension complète.**

**Arrhes à la réservation : 160 € + 6 timbres • Solde acquitté à l'arrivée au stage.**

## Contactez le secrétariat pour horaires (gare/aéroport)

AU DÉBUT DU STAGE	LE MATIN
Arrivée impérative le 1 <sup>er</sup> jour du stage entre 14 h et 15 h 30	<input type="checkbox"/> L'enfant se rendra directement au Collège/lycée Saint-louis de Châteaulin
	<input type="checkbox"/> L'enfant arrivera à la gare de Quimper à .....
	<input type="checkbox"/> L'enfant arrivera à l'aéroport de Brest à .....
EN FIN DE STAGE	LE SOIR
Départ le dernier jour du stage entre 11 h 30 et 14 h	<input type="checkbox"/> L'enfant se rendra chez lui par ses propres moyens
	<input type="checkbox"/> L'enfant partira de la gare de Quimper à .....
	<input type="checkbox"/> L'enfant partira de l'aéroport de Brest à .....

Pour les arrivées en train ou en avion, nous adresser la photocopie des billets 8 jours avant le début du stage.

## Une journée portes ouvertes aura lieu à chaque stage :

Elle a pour but de vous faire découvrir le cadre de vie dans lequel votre enfant évolue durant le stage et de rencontrer l'encadrement. Vous aurez la possibilité de déjeuner au lycée et pour nous permettre de mieux vous accueillir, nous vous remercions de cocher la case correspondant au stage choisi. (Attention : les animaux ne sont pas admis au restaurant).

## Journées Portes Ouvertes : de 10 h à 19 heures les :

Stage 1 : dimanche 16 juillet 2017 : Nombre de personnes désirant déjeuner au lycée ..... adultes ..... enfants  
Stage 2 : dimanche 23 juillet 2017 : Nombre de personnes désirant déjeuner au lycée ..... adultes ..... enfants  
Stage 3 : dimanche 6 août 2017 : Nombre de personnes désirant déjeuner au lycée ..... adultes ..... enfants

Volet à retourner à : BRETAGNE FOOTBALL VACANCES- B.P. 100- 29150 CHÂTEAULIN Cedex  
Tél. 02 98 86 34 85 - Fax 02 98 86 13 96 - <http://bretagnefootvacances.fr> - Email : [bretagnefv@gmail.com](mailto:bretagnefv@gmail.com)  
PAR RETOUR DU COURRIER, JE T'ADRESSE LA CONVOCATION OFFICIELLE