

Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche est à renseigner obligatoirement et en totalité par le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant. Merci de la retourner dans les meilleurs délais.

Nom _____ Prénom _____ Âge _____

Sexe : Garçon Fille N° téléphone portable (s'il en possède un) : _____

Séjour du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ à Arreau (65)

Je soussigné(e)

Mme, Mr, Nom _____ Prénom _____ responsable légal de l'enfant

Nom _____ Prénom _____ né le ____ / ____ / ____

Adresse _____ Code postal _____ Ville _____

Tél. portable _____ Tél. domicile _____ email _____

N° de Sécurité Sociale : _____ CPAM de _____

1 Autorisation de soins et renseignements médicaux

• J'autorise les responsables du Camp GAMETIME organisé par l'association GTBB à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant, le cas échéant après avis médical ou consultation d'un praticien (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales, analyses médicales).

• L'enfant a reçu les vaccinations et rappels obligatoires suivants et est, à ce jour, apte à la vie en collectivité. Vous devez nous fournir la copie des pages de vaccinations du carnet de santé à jour de votre enfant. Si l'enfant n'a pas reçu ces vaccins, vous devez joindre un certificat médical de contre-indication à la vaccination concernée.

• L'enfant a déjà contracté les maladies suivantes :

Scarlatine Otite Rougeole Rubéole Angine Rhumatisme
 Oreillons Coqueluche Varicelle

• Si l'enfant est allergique, merci de remplir en ligne le formulaire allergie sur <https://gtbb.fr/formulaire-allergies/> celui-ci permet de détailler précisément l'allergie(s).

Merci de re-préciser ci-dessous les allergies qui ont été renseignées dans le formulaire en ligne :

Si les allergies signalées ne permettent pas d'accueillir l'enfant en toute sécurité, GTBB, se réserve le droit d'annuler le séjour.

• L'enfant suivra-t-il un traitement durant le séjour ? OUI NON si oui lequel :

(l'ordonnance et les médicaments dans leurs emballages d'origine devront être transmis à l'assistant sanitaire sur le centre)

• Autres particularités médicales et précautions à prendre :

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

• S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? OUI NON Consignes particulières :

2 Assurance complémentaire

Nous vous rappelons que les garanties : assistance, rapatriement, frais de recherche et de secours, assurance individuelle accident, annulation, interruption de séjour et perte de bagages, ne sont pas comprises dans le prix du séjour. Pour plus de sérénité, nous vous recommandons vivement de vérifier votre couverture personnelle.

En cas d'accident et l'impossibilité pour GTBB d'identifier l'assureur / assistant de l'enfant, nous ferons appel à notre assureur la MAIF et vous demanderons le remboursement des sommes avancées.

J'ai souscrit un contrat d'assistance / rapatriement / assurance individuelle accident auprès d'une compagnie d'assurance / assistance dont les coordonnées sont les suivantes :

Compagnie : _____ Contrat n° _____

Téléphone du service d'assistance : _____

Je ne souhaite pas souscrire de contrat d'assistance / rapatriement / assurance individuelle accident, et je m'engage à rembourser tous les frais que pourrait engager GTBB au titre de ces garanties.

3 En cas d'urgence :

La personne à contacter en mon absence et qui s'engage à accueillir mon enfant en cas de retour anticipé est :

Mme, Mr, Prénom + NOM _____

Lien de parenté _____

Adresse E-Mail : _____

Tél. portable : _____ Tél. domicile : _____ Tél. bureau : _____

4 Le règlement intérieur des camps Gametime / GTBB

Pour passer de bonnes vacances, il est essentiel que chaque participant respecte le règlement interne de GTBB et les règles de vie collective éditées par le centre. Une réunion d'accueil en début de séjour sera faite pour te présenter et t'expliquer ces différentes règles. En cas de manquement grave à ces règles, il peut être décidé de ton renvoi immédiat sur décision unilatérale par l'équipe de direction (violence, brimades, détention ou consommation d'alcool, de tabac ou de stupéfiant...). En signant ci-dessous, tu comprends et tu t'engages à respecter le règlement interne tel qu'il figure dans les conditions générales d'inscription (<https://gtbb.fr/documents/>). Fait à _____

Le __/__/__

Signature du stagiaire :

5 Autorisation de prendre votre enfant en photo ou en vidéo

L'association GTBB peut être amenée à prendre des photographies ou des vidéos des enfants pendant les activités sportives ou la vie quotidienne et à les utiliser sur tous ses supports de communication sans limite ni de temps ni de lieu. Si vous ne souhaitez pas que l'enfant soit pris en photographie ou en vidéo au cours de son séjour, nous vous remercions de faire une lettre indiquant votre refus. Cette lettre devra être jointe à la présente Fiche de liaison.

6 Autorisation de prise en charge du mineur à l'issue du séjour

J'AUTORISE Mme, Mr, Prénom, Nom : _____
à prendre en charge l'enfant à la fin du séjour.

J 'AUTORISE l'enfant à voyager non accompagné(e) pour quitter le centre OXYGERS - Arreau (65)

JE N'AUTORISE PAS l'enfant à voyager non accompagné(e).

Votre engagement

Je certifie avoir pris connaissance des documents à produire mentionnés dans les informations pratiques et m'engage à joindre tous ces documents à la présente fiche de sanitaire de liaison. Notamment vous devrez joindre :

- Un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket ou numéro licence FFBB de l'année en cours : _____

- la photo ou pdf du carnet de vaccination

• Je m'engage à rembourser à GTBB l'intégralité des frais avancés éventuellement pour mon compte à l'occasion de frais médicaux, pharmaceutiques, réparation et/ou remplacement de matériel mis à disposition.

• Je certifie avoir pris connaissance du programme et des activités sportives prévues lors du séjour et autorise l'enfant à pratiquer ces activités.

• Je comprends qu'en l'absence de cette fiche correctement remplie et des documents associés, l'inscription de l'enfant ne sera pas prise en compte et ne pourra donc pas être accueilli sur le centre.

• Je certifie avoir pris connaissance et accepté toutes les clauses des conditions générales d'inscription et d'assurance de GTBB.

• J'accepte toute décision de renvoi de l'enfant et m'engage à le récupérer ou à le faire récupérer par la personne que j'ai mentionnée au chapitre "En cas d'urgence".

• Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés en page 1 et 2 de la présente fiche de liaison.

Fait à _____

Signature du responsable légal :

Le : __/__/__