



# LES STAGES VIVACITÉ

Au coeur de votre quartier

MEINAU

NEUDORF

SCHILTIGHEIM

NEUHOFF

HAUTEPIERRE

OUVERT À TOUS LES ENFANTS DE 6 À 12 ANS



NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Polio/myélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

### 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Précisez : .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS  
Port des lunettes, de lunettes, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énuésie nocturne, etc.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR  
Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....  
ADRESSE : .....  
TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....  
ADRESSE : .....  
TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : ..... Signature : .....



# LES STAGES VIVACITÉ

Nous menons depuis 2005 un programme d'initiations sportives appelé VivaCité. À l'occasion des vacances scolaires de la Toussaint, d'hiver, de printemps et d'été, nous proposons un stage multisport ouvert à tous les enfants de 6 à 12 ans. Ces stages sont l'occasion pour eux d'avoir un accès de proximité à des activités diverses et variées et de s'amuser dans un cadre éducatif.

Vous souhaitez inscrire votre enfant ? Ne tardez pas, les places sont limitées !

## AU PROGRAMME

Basket, sports de raquette, baseball, hockey, ballon prisonnier, flag rugby, football, ...

Seulement 30 places disponibles

## INFORMATIONS PRATIQUES

- Tous les jours de 10H à 16H
- Repas tiré du sac à prévoir pour les enfants souhaitant rester sur place le midi
- Un goûter quotidien est offert par l'association

10€ d'adhésion  
annuelle +  
10€ par semaine

### Stage VivaCité Meinau

Gymnase de l'école Jean Fischart  
8 rue de Provence, 67100 Strasbourg

### Stage VivaCité HautePierre

Gymnase Catherine  
6 place Chateaubriand, 67200 Strasbourg

### Stage VivaCité Neuhof

Gymnase Reuss  
64 Allée Reuss, 67100 Strasbourg

### Stage VivaCité Schiltigheim




Gymnase Nelson Mandela  
2 rue du Marais, 67300 Schiltigheim

### Stage VivaCité Neudorf

Gymnase Albert-Le-Grand  
4 rue de Huningue, 67100 Strasbourg

Les enfants ne peuvent pas quitter les lieux seuls sans autorisation. Merci de nous indiquer si votre enfant est autorisé à rentrer seul en fin d'activité sur la page suivante "Autorisation Parentale".

ASSOCIATION UNIS VERS LE SPORT  
30, quai des Bateliers  
67000 STRASBOURG  
03 88 16 20 19  
www.unisverslesport.com

 @UnisversleSport  
 @UnisversleSport  
 @UnisversleSport

# AUTORISATION PARENTALE

*Cette page recto/verso est à nous retourner complétée*

Je soussigné.e madame / monsieur \_\_\_\_\_

autorise mon enfant \_\_\_\_\_

né.e le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

à participer au stage organisé par l'association Unis Vers le Sport dans le secteur suivant :

- VivaCité Meinau       VivaCité HautePierre       VivaCité Neudorf  
 VivaCité Neuhof       VivaCité Schiltigheim

Adresse \_\_\_\_\_

Informations de contact - obligatoires :

N° portable du père \_\_\_\_\_

N° portable de la mère \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Je souhaite inscrire mon enfant (cocher la ou les case(s) correspondante(s)) :

- La 1ère semaine de vacances  
 La 2ème semaine de vacances

J'autorise mon enfant à rentrer seul (cocher la case correspondante)

OUI       NON

J'autorise mon enfant à rentrer le midi pour le déjeuner

OUI       NON

J'autorise l'utilisation d'images de mon enfant sur les réseaux sociaux de l'association

OUI       NON

## PRÉ-INSCRIPTION PAR TÉLÉPHONE OU MAIL

Nous vous demanderons de faire une pré-inscription par téléphone (03 88 16 20 19 ) ou mail (capotosto@unisverslesport.com) afin que nous puissions réserver une place à votre enfant. Veuillez nous faire parvenir l'autorisation parentale et la fiche sanitaire le 1er jour d'activité.

ASSOCIATION UNIS VERS LE SPORT  
30, quai des Bateliers  
67000 STRASBOURG  
03 88 16 20 19  
www.unisverslesport.com

\_\_\_\_\_

signature

