

## BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

à renvoyer le plus vite possible

envoyer une photo d'identité (possible par mail)

Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par mail ou courrier avec tous les détails (matériel à emporter, etc...)

**CAMP 9-12 ANS**     **CAMP 13-17 ANS**

NOM :

PRÉNOM :

Garçon     Fille

Organisation (animation - musiciens) rayez la mention inutile

ADRESSE :

CP :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aa) :

Je soussigné, (nom-prénom) :

Responsable légal du jeune mentionné ci-dessus, ayant pris connaissance avec lui de la Charte de vie fraternelle l'autorise à participer au camp dans toutes ses modalités. J'autorise entre autre :

- Les membres de l'équipe d'animation, ou un autre parent à assurer, si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.
- Dans le but de l'évangélisation et de l'information, j'autorise l'utilisation du matériel photographique et vidéo réalisé pendant les «Chapitres».

signature du jeune et de l'adulte responsable : Dans le cas contraire, nous écrire.

**MON DÉSIR DE VIVRE CE CAMP (à remplir par le jeune) :**

**ARRIVÉE ET DEPART EN GARE**

Possibilité d'aller/retour en fourgon **seulement pour ceux qui arrivent en train à la gare de Nantes (9-12 ans) et en car à la gare SNCF de Ploermel (13-17 ans).**

LIEU D'ARRIVÉE :

HEURE

LIEU DE DÉPART :

HEURE

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON INDIVIDUELLE

(FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE VITALE ET DE LA MUTUELLE)

N° DE SS :

POIDS :

TAILLE :

présence d'un traitement médical ? non oui lequel :

Joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boite de médicament dans son emballage d'origine avec le nom du jeune sur la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**ALLERGIE**

ALIMENTAIRE : oui non

MÉDICAMENTEUSE : oui non

AUTRES :

PRÉCISER LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À SUIVRE :

**VACCINATIONS** (remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre des photocopies)

DT POLIO : Date : DT COQ : Date :

TÉTRACOQ : Date :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

l'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (rayer les mentions inutiles) :  
rubéole, varicelle, angine, rhumatismes, scarlatine, coqueluche, asthme, otite, rougeole, oreillons.

**INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTÉS DE SANTÉ EN PRÉCISANT**

**LES DATES** (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations chirurgicales, boulimie, anorexie...)

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM : PRÉNOM :

N° DE TÉL. (en cas d'urgence) :

Je soussigné responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

## CHARTRE DE VIE FRATERNELLE DES CHAPITRES

### ET DES CAMPS FRANCISCAINS

Bonjour !

Tu vas vivre un rassemblement où Dieu met sa Puissance d'Amour sur des dizaines de jeunes à la fois : une expérience extraordinaire. Pour recevoir Dieu et ses cadeaux, tu vas pouvoir lui faire le cadeau de quelques sacrifices féconds...

Nous te demandons d'observer les «règles» qui constituent cette charte de vie, et de la signer en nous la renvoyant par courrier ou en nous la remettant à ton arrivée.

J'ACCEPTTE :

- la **CONFIANCE** dans mon animateur et dans l'équipe animatrice: l'obéissance et la Vérité me rendront libre !

- le **RESPECT** avec tous les participants considérant que mon frère est un temple de Dieu. Respect des lieux, du matériel, et des horaires fixés.

- la **PARTICIPATION** aux activités proposées, à la vie d'équipe ; je ne sors pas des lieux sans autorisation.

- la **PUDEUR** dans ma façon de m'habiller, évitant les tenues découvertes (décolletés, short, minijupe ...). La séduction n'étant pas de mise car elle est incompatible avec l'amitié souhaitable.

- la **JUSTE ATTITUDE** dans les relations filles-garçons, évitant la formation de couples et privilégiant l'amitié en groupe, pour ne pas distraire de la relation à Dieu et de la fraternité.

- **DE RENONCER AUX DIFFÉRENTS APPAREILS** (téléphone portable, iPod et autres) sauf pour sécuriser le voyage.

**Je profite de ce temps pour vivre à fond la fraternité !**

**JE PRENDS NOTE** que **TABAC, alcool et tous les produits illicites n'ont pas lieu d'être. La loi interdisant la cigarette dans tous les lieux publics, nous veillerons à son application.**

« Je trouve dans la voie de tes exigences plus de joie que dans toutes les richesses » (Ps 119,14)

Si tu vis tout cela, nous te promettons :

**Que tu verras le Ciel ouvert (In 1,51)**

**Que ton cœur sera tout brûlant comme celui des disciples d'Emmatis**

**Que tu seras fier de toi**

**Que ta foi déplacera des montagnes**

**Que tu vivras de fortes guérisons**

**Que tu seras rétabli dans ta vie familiale et remotivé dans ton travail scolaire**

**Que tu cesseras d'avoir peur car tu auras un esprit de vainqueur (celui du Christ)**

**Que tu recevras plus que les désirs de ton cœur (Ps 36,4)**

Avec notre prière fraternelle, dans la joie de t'accueillir

« Que le Seigneur te donne sa Paix » (François d'Assise).

Tes Frères franciscains et l'équipe organisatrice à ton service.