

Année 2011-2012

Pour vos enfants, ces week-ends permettent :

- Un relais de la vie chrétienne à travers une vie communautaire, des temps spirituels, des topos sur les fondamentaux de la vie chrétienne, des moments de détente, sport, petits et grands jeux, travaux manuels, veillées... Et la messe dominicale sur place à 11h30.
- La possibilité de **s'évader de Paris, de nos grandes villes** pour vivre un week-end à la campagne où ils pourront se dépenser, respirer le grand air et rencontrer des jeunes de leur âge.
- Un lieu pour leur permettre de trouver plus facilement leur **équilibre humain et spirituel** dans l'esprit des camps proposés pendant les vacances de février et d'été à Briançon (Hautes-Alpes).

Pour vous, Parents, ils sont :

Un **relais familial d'éducation chrétienne** et entrent, ainsi, directement dans l'œuvre éducative de l'Eau Vive, issue des Foyers de Charité. Le père Montagne est présent à chaque W-E.

Où ?

Ces week-ends se déroulent à Blémur, maison de l'Eau Vive située dans un grand et magnifique parc, à l'orée de la forêt de Montmorency, dans le Val d'Oise.

5 rue de la Belle Vue – 95350 PISCOP. Tél. : 01 39 90 19 27.

20 min. en train depuis la gare du Nord/15 km au Nord de Paris

Quand ?

Dates des W-E durant l'année pour les 6-9 ans :

8-9 octobre 2011	17-18 mars
5-6 novembre	5-6 mai
3-4 décembre	2-3 juin
14-15 janvier 2012	3 juin 2012 : Journée d'Amitié
4-5 février	



Comment s'y rendre ?

- **Aller** : RDV à 13h15 au métro Porte de Clichy ou à 13h45 au bout du quai 31 de la Gare du Nord.
- **Retour** : RDV à 17h30 au bout du quai 31 de la Gare du Nord ou 17h45 au métro Porte de Clichy. Votre enfant devra être muni d'un titre de transport Paris/ Écouen-Ezanville (aller-retour) et son éventuelle carte de réduction. Les parents peuvent aussi accompagner ou venir chercher leur(s) enfant(s) à Blémur : 15h le samedi et 16h le dimanche. Voir plan d'accès téléchargeable sur notre site www.eauvive.info.

Que faut-il apporter ?

- Un sac de couchage ou des draps (alèse imperméable si besoin est) + une taie de traversin.
- une tenue et des chaussures qui ne craignent ni les jeux de plein air ni la boue.
- une tenue propre pour la messe et une paire de chaussures d'intérieur.
- linge personnel et affaires de toilette.

Quelle est la participation financière ?

Pour un week-end : **30 €/** enfant. À l'année : **190 €/** enfant - 160 € à partir du 2^e enfant inscrit. (Chèque à l'ordre de « **Solidarité Jeunesse** »)

Contactez le secrétariat si nécessaire par mail à secretariat@eauvive.info

Pour tout renseignement et/ ou vous inscrire :

L'EAU VIVE

7, rue Blomet 75015 PARIS – Tél : 01 42 84 24 28 - Fax : 01 45 67 91 70

Site : www.eauvive.info – **Mail :** petitbenj@eauvive.info

Fiche de renseignements W-E à Blémur 2011-2012

Merci d'envoyer une fiche d'inscription par enfant

(cochez la case concernant le groupe qui vous intéresse - Rayez les éventuelles dates d'absence)



<input type="checkbox"/> 6-9 ans > petitbenj@eauvive.info <input type="checkbox"/> 10-13 ans > juniors@eauvive.info	<u>Dates des week-ends</u> 8-9 octobre 2011 5-6 novembre 3-4 décembre 14-15 janvier 2012 4-5 février 17-18 mars 5-6 mai 2-3 juin
<input type="checkbox"/> POUR TOUS : Journée d'Amitié le dimanche 3 juin 2012	

NOM

Prénom

Adresse

Code Postal **VILLE** **Tél fixe**-.....-.....-.....

Portable-.....-.....-..... **Date de naissance**/...../.....

Mail (en majuscule) @

Etablissement scolaire et classe.....

Parents, ces lignes vous sont réservées pour nous donner des renseignements sur votre enfant :

.....

Trajets :

- **viendra à Blémur** (cocher les cases correspondantes) :

En train avec les moniteurs → RV métro Place Clichy à 13h15 **ou** RV gare du Nord à à 13h45 (quai 31)
 Par ses propres moyens (voir plan sur le site Internet)

- **Repartira de Blémur** (cocher les cases correspondantes) :

En train avec les moniteurs → RV gare du Nord à 17h30 (quai 31) **ou** RV métro Place Clichy à 17h45
 Par ses propres moyens (voir plan sur le site Internet)

Merci d'envoyer un mail de confirmation au **responsable de groupe avant** chaque week-end.

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je, soussigné(e) autorise mon enfant..... à participer aux W-E qui auront lieu au cours de l'année 2011-2012 organisés par l'Eau Vive-Solidarité Jeunesse à Blémur. Je certifie que mon enfant est couvert par une assurance accident, et par mon assurance Responsabilité civile pour tout dommage qu'il pourrait occasionner au cours de ce(s) W-E. Confiant dans les organisateurs, je les décharge de toute responsabilité financière en cas d'accident et les autorise à prendre, en cas de besoin, toute décision qui s'imposerait sur le plan médical, y compris une anesthésie générale en cas d'intervention chirurgicale. J'autorise l'Eau Vive à utiliser, dans les supports de l'association, les photos de notre (nos) enfant(s) prise(s) au cours des weekends. »



Personne à contacter en cas d'urgence :

N° de téléphone-.....-.....-.....

Date et signature des parents :



JEUNESSE ET SPORTS

MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code De l'action Sociale et des Familles



N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON

FILLE

Dates et Lieu de Séjour : Blémur (95) Dates : Début octobre 2011 - Fin juin 2012

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	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

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 MEDICAUX 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 MEDICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....

