

## FICHE SANITAIRE

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe : G / F

### VACCINATIONS (Ou photocopie du carnet de santé)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT Polio				Autres (préciser)	
ou Tétracop				BCG	

### RENSEIGNEMENT MEDICAUX

◆ L'enfant suit-il un traitement médical ?  Oui  Non

Si oui, joindre l'ordonnance médicale et les médicaments correspondants.

◆ L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? (entourer si oui)

RUBEOLE    VARICELLE    ANGINE    SCARLATINE    COQUELUCHE    OTITE

ROUGEOLE    OREILLONS    RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU

### ALLERGIE ET AUTRES REMARQUES

◆ Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication signaler) :

.....  
.....  
.....

Je soussigné(e), Mme/Mr .....responsable  
légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise  
le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement  
médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de  
l'enfant.

Fait à :

Le :

Signature :

# STAGE MULTI-SPORTS

**Du 20/04  
au 24/04/2026**  
**Vacances de Pâques**  
**Pour élève de primaire**

# CLUB SPORTIF DE CHARONNE



# STAGE MULTI-SPORTS



**DATE**  
**DU LUNDI 20**  
**AU VENDREDI 24 AVRIL 2026**

**Vacances de Pâques**

**LIEU**  
**GYMNASE**  
**ST GERMAIN DE CHARONNE**

**123 rue de Bagnolet, 75020 Paris**

## PROGRAMME

**8h30 - 9h00 : Accueil**  
**9h00 -12h00 : Activités**  
**12h00 -13h00 : Repas et Temps calme**  
**13h00 -17h00 : Activités + Goûter**  
**17h00 -17h30 : Sortie**

**ACTIVITES . Judo . Sumo . Jeux de Ballons**  
**. Jeux Collectifs . Cirque . Activités**  
**Athlétiques . et plein d'autres...**

**OUVERT AU**  
**PRIMAIRE**  
**UNIQUEMENT**

## TARIF UNIQUE

**5 Jours : 100€**

## PREVOIR

**Tenue de sport**  
**Chaussures de course**  
**Chaussures de gymnase**  
**Affaires de piscine**  
**Judogi**  
**Tongs**  
**Gourde**

## REPAS

**Apporter**  
→ **Le pique-nique**  
→ **Le goûter**

## RENSEIGNEMENTS

**Igor Van Wymeersch**  
**charonnejudoparis20**  
**@gmail.com**

## STAGE MULTI-SPORTS

### FICHE D'INSCRIPTION

#### AUTORISATION

Je soussigné(e) .....

Demeurant au .....

Inscris mon enfant .....

Né(e) le ..... à participer au stage Multisports du Club

Sportif de Charonne du 20/04 au 24/04/26.

#### J'autorise les organisateurs à :

- Prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident de mon enfant ;
- Sortir mon enfant de l'hôpital en cas d'hospitalisation ;
- Transporter mon enfant en transport en commun ;
- Faire pratiquer à mon enfant toute activité proposée pendant la semaine ;
- Photographier mon enfant et utiliser son image pour la communication du Club Sportif de Charonne et de l'école St Germain de Charonne - La Salle.

J'atteste de la capacité de mon enfant à savoir nager :  Oui  Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  Oui  Non

Je serai joignable à ce numéro pendant toute la durée de la semaine :

.....

Autre numéro en cas d'urgence : .....

Informations à savoir : .....

.....

Fait à :

Le :

Signature :

Compléter la fiche sanitaire + Règlement  
(espèce ou chèque, à l'ordre du Club Sportif de  
Charonne)

à déposer à l'accueil sous enveloppe au nom du  
Club Sportif de Charonne

avant le Vendredi 10 Avril 2026.

Tarif unique pour la semaine, quelque soit le  
nombre de jours de présence (100€).

