

# CAMP FICEP 2016

DU 23 | 07 AU 29 | 07 VELEHRAD EN RÉPUBLIQUE TCHÈQUE



## PHOTO

Ou envoyer votre photo par mail à Pauline Tardiveau par mail

## DOSSIER DE CANDIDATURE CAMP FICEP & JOURNÉES MONDIALES de la JEUNESSE

A RETOURNER AVANT LE 15 MAI 2016

### IDENTITÉ

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

### REPRESENTANT LEGAL (père, mère, tuteur)

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tel dom : ..... Trav : ..... Port : .....  
Email : .....

### ACTIVITÉS ASSOCIATIVES

Association : .....  
Activité(s) : ..... N° de licence : .....  
Président : .....  
Adresse de l'association : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tel dom : ..... Trav : ..... Port : .....  
Email : .....

Signature (de la) président(e)  
de l'association

Signature (de la) président(e)  
du comité départemental

## AUTRES ACTIVITÉS SPORTIVES ET / OU CULTURELLES PRATIQUÉES

ACTIVITÉ

NBRE D'ANNÉES DE PRATIQUE

COMPÉTITION / LOISIR

Commentaires : .....

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS DIVERS

Taille : ..... cm

Poids : ..... kg

Taille veste (S, M, L, ...) : ..... Taille veste (S, M, L, ...) : .....

Commentaires : .....

.....

.....

Langues pratiquées :

- |                    |    |       |       |
|--------------------|----|-------|-------|
| - Anglais          | Lu | Parlé | Ecrit |
| - Allemand         | Lu | Parlé | Ecrit |
| - Autre (précisez) | Lu | Parlé | Ecrit |

## MOTIVATIONS

Quelle est votre intérêt pour la vie associative, les activités sportives et/ou culturelles ?

.....

.....

Quelle est votre implication dans votre association FSCF ?

.....

.....

Que représente pour vous un rassemblement de jeunes au niveau européen ? Connaissez-vous les JMJ ?

.....

.....

En quelques lignes, dites-nous pourquoi vous souhaitez participer au Camp Ficep 2016 ainsi qu'aux JMJ ?

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

N° de sécurité sociale (pour les mineurs, celui de l'assuré) : .....

### ALLERGIES

Etes-vous allergique ?	Oui	Non
- Médicamenteuse	Oui	Non
- Respiratoire	Oui	Non
- Alimentaire	Oui	Non
- Autre	Oui	Non

**REGIME ALIMENTAIRE** (sans sel, sans porc, ...) :      Oui      Non

Précisez : .....

### AUTRES ANTECEDENTS MEDICAUX

Avez-vous des antécédents médicaux ? .....

Si oui, précisez (maladie, infirmité, affections récidivantes, séquelles de maladie ou traumatique) :

.....

Etes-vous en cours de traitement médical ?      Oui      Non

Si oui, pour quel motif ? . .....

Précisez le traitement en cours (nom et dose) ? .....

.....

**PROBLEMES OSTEO-ARTICULAIRES** (dans les 6 derniers mois) :

### LES VACCINATIONS

Date du dernier rappel

DT Polio : ..... Hépatite A : ..... Hépatite B : .....

## PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Mr, Mme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel dom : ..... Trav : ..... Port : .....

Je soussigné (e) (père, mère, tuteur) . .....

donne pouvoir aux responsables de la délégation FSCF du Camp FICEP 2016, pour prendre en mon nom, toute décision concernant mon fils, ma fille . .....

qu'ils jugeront utile en cas d'urgence : accident, intervention chirurgicale ou rapatriement en urgence.

Date :

Signature :

## AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE DU TERRITOIRE

Je soussigné (e) (père, mère, tuteur (¹) ) .....  
demeurant .....  
père, mère, tuteur, tutrice (¹) de l'enfant .....  
né(e) le ..... à ..... et disposant du plein exercice de l'autorité  
parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à séjourner à Velehrad en République Tchèque dans le cadre du  
Camp FICEP 2016, ainsi qu'à Cracovie en Pologne dans le cadre des Journées Mondiales de la Jeunesse, en  
compagnie des responsables de la FSCF.

Signatures obligatoires de tous les représentants légaux

(1) Rayez les mentions inutiles

## DROIT A L'IMAGE

Lors du séjour, des photos seront prises pour la réalisation d'un cd-rom et la publication d'informations sur le  
site internet de la FSCF et dans le magazine « Les Jeunes ».

Madame, Monsieur ... .....  
autorise(nt) les responsables de la FSCF à diffuser des photos de mon enfant .. .....  
prises dans le cadre du camp FICEP 2016 et des Journées Mondiales de la Jeunesse.

Date :

Signature :

## CHARTRE DU PARTICIPANT

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte du participant et je m'engage à la respecter et à la faire  
respecter.

Signature du participant    Signature du représentant légal

---

**Le dossier d'inscription doit être envoyé avant le 15 mai 2016 à  
[pauline.tardiveau@fscf.asso.fr](mailto:pauline.tardiveau@fscf.asso.fr), accompagné des pièces indiquées ci-dessous :**

- Le dossier dûment complété ;
- Photocopie de la Carte d'Identité ou passeport du participant en cours de validité ;
- Photocopie de la carte de sécurité sociale européenne (CEAM) en cours de validité ;
- Photocopie d'une attestation de natation 50m ;
- Droit d'inscription de 500 €, par chèque à l'ordre de la FSCF (chèques vacances acceptés).

**Pour plus d'information, contactez la Fédération Sportive et Culturelle de France  
22 rue Oberkampf – 75011 Paris – Tél : 01 43 38 65 70  
[pauline.tardiveau@fscf.asso.fr](mailto:pauline.tardiveau@fscf.asso.fr) – <http://www.fscf.asso.fr/camp-ficep>**

ENVOI TA  
CANDIDATURE

**[www.fscf.asso.fr/camp-ficep](http://www.fscf.asso.fr/camp-ficep)  
#Campficep2016**