

# FICHE MÉDICALE

À renvoyer par mail – [formation@guides.be](mailto:formation@guides.be) ou par courrier postal à  
Service Pédagogie Appui Formation – Rue Paul-Émile Janson, 35 – 1050 Bruxelles

## FORMATION – CARTE TECHNIQUE

Nom ..... Prénom .....  
Date de naissance ...../...../202..... Téléphone .....  
Adresse e-mail .....

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE NÉCESSITÉ

Nom ..... Téléphone ..... Lien relationnel .....  
Nom ..... Téléphone ..... Lien relationnel .....

Groupe sanguin .....

Régime alimentaire particulier ☐ végétarien – ☐ végétalien – ☐ casher – ☐ halal – autre .....

**Allergie**  
**Intolérance**

Nourriture	Médicament	Autre

Précautions particulières à prendre pour participer à des activités physiques ?

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

Es-tu victime de troubles comme des crises d'épilepsie ou d'hyper ventilation ?

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

Élément(s) de santé que tu veux porter à notre connaissance. (Prise de médicament journalière) ?

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

*N'oublie pas de prendre ta carte d'identité et une vignette de mutuelle*

# R.O.I. (RÈGLEMENT D'ORDRE INTÉRIEUR)

À renvoyer par mail – [formation@guides.be](mailto:formation@guides.be) ou par courrier postal à  
Service Pédagogie Appui Formation – Rue Paul-Émile Janson, 35 – 1050 Bruxelles

## FORMATION – CARTE TECHNIQUE

Ce règlement reprend l'ensemble des règles non négociables. En le signant, tu t'engages à le respecter. Ce règlement est applicable à la fois pour les participants et pour l'équipe de Formation.

En ce qui concerne les règles de vie commune propre à chaque groupe de vie, elles seront discutées et fixées avec le groupe en début de Formation.

### Règlement général de la Formation

- ✚ La loi belge prévaut et nul n'est censé l'ignorer.
- ✚ Les vols ne seront pas tolérés.
- ✚ La possession et la consommation de substances illicites ne sont pas admises.
- ✚ Les relations intimes ou toute attitude ou comportement qui pourraient choquer les autres ne sont pas permis. Une personne par lit.
- ✚ Le Code Guide est d'application toute l'année et donc aussi en Formation.
- ✚ Les activités de Formation se déroulent tous les jours entre 9h et 22h. Sauf mention contraire, GSM sont autorisés uniquement lors des pauses et non durant les temps de Formation.
- ✚ La participation active à toutes les Unités de Formation est requise pour obtenir son brevet.
- ✚ La présence au rassemblement est obligatoire.
- ✚ Il est interdit de quitter le lieu de Formation sans l'autorisation de son coordinateur.
- ✚ Les participants sont priés de ne pas utiliser leur véhicule personnel durant la durée du séjour.

### Règlement hors moment de Formation et pendant l'agora

- ✚ Aucun apport d'alcool ni aucun jeu bibitif (y compris affonds) ne sont autorisés. Si toutefois un participant avait quand même pris de l'alcool avec lui, il pourra le donner à son coordinateur et cela lui sera rendu en fin de Formation sans qu'aucune sanction ne soit donnée.
- ✚ À partir de 23h00, le bruit ne sera plus toléré dans les couloirs et dans les chambres.
- ✚ Il est interdit de consommer les boissons de l'agora à l'extérieur hormis dans la zone fumeurs.
- ✚ Dès 22h00, aucun bruit ne sera fait à l'extérieur et le bruit à l'intérieur sera limité le plus possible.
- ✚ L'agora se fera en autogestion. S'il y a un trou dans la caisse c'est l'ensemble des participants qui combleront le trou de celle-ci.
- ✚ Le bar sera ouvert jusqu'à 2h00.

### Règlement pendant les moments de Formation

Les règles seront mises en place en groupe de vie le premier jour de la Formation.

### Sanctions

Les sanctions seront prises selon la situation et à la libre appréciation de l'équipe de Formation.

☐ *J'ai lu et j'accepte le règlement d'ordre intérieur de la Formation*

Signature du participant à la Formation

Signature d'un parent (si le participant est mineur)

# AUTORISATION PARENTALE

À renvoyer par mail – [formation@guides.be](mailto:formation@guides.be) ou par courrier postal à  
Service Pédagogie Appui Formation – Rue Paul-Émile Janson, 35 – 1050 Bruxelles

## FORMATION – CARTE TECHNIQUE

Je soussigné(e) ..... (Nom, Prénom)

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Répondant

autorise. .... (Nom, Prénom) ☐ mon fils/ ☐ ma fille **(Cocher la mention utile)**

à participer à la Formation qui se déroulera du ...../...../202..... au ...../...../202..... au Domaine de Mozet

### Durant cette période

- Je place mon enfant sous l'autorité et la responsabilité du coordinateur de la Formation.
- Je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments de base autorisés.
- Si l'état de santé de mon enfant réclamait une décision urgente, et à défaut de pouvoir être contacté personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien.
- En cas d'arrêt inopiné de la Formation, je m'engage à venir rechercher mon enfant le jour même.
- **Si le coordinateur n'arrive pas à me joindre, j'autorise ce dernier à contacter et confier mon enfant à**

Nom, Prénom .....

Lien relationnel .....

Numéro de GSM .....

Fait à .....

Le ...../...../202.....

Signature d'un parent