

Fiche Sanitaire 2018/2019

Les infos médicales propres à chaque enfant doivent être communiquées à l'équipe d'encadrement.

1) ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : _____ Date de naissance : _____

Sait-il nager ? _____ oui / non

Si oui merci de nous fournir un certificat de nage.

Uniquement si sur le planning du stage apparaît une activité aquatique.

Médecin traitant :

Nom : _____

Coordonnées : _____

2) RECOMMANDATIONS DES PARENTS

Actuellement votre enfant suit-il un traitement ?

Si oui, lequel ? _____

Si l'enfant suit un traitement au cours du stage vous devez impérativement fournir les médicaments ainsi que l'ordonnance qui devra être explicite.

3) TUTEUR LEGAL DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tel. Personnel : _____

Tel. Domicile : _____

Tel. Professionnel : _____

Mutuelle :

Je soussigné(e), _____ , tuteur légal de l'enfant _____

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à appeler les pompiers en cas de besoin ce qui implique qu'il sera transporter vers l'hôpital le plus proches pour être présenté à un médecin. J'autorise le médecin à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires, investigation et intervention, y compris l'anesthésie générale. J'attire votre attention sur l'importance de disposer des renseignements exacts et complets pour le meilleur service, accueil et suivi auprès de votre enfant.

Date :

Signature :