

Renseignements supplémentaires concernant l'enfant

Activités sportives pratiquées : _____

L'enfant a-t-il bénéficié d'un séjour à l'extérieur de l'Archipel au cours
des 12 derniers mois ? Non Oui

Si oui lesquelles ? _____

L'enfant sait-il nager ? Non Oui

AUTORISATION

Autorisation Parentale :

Je soussigné (e) (nom, prénom) _____

agissant en qualité de père/mère/tuteur

- Autorise ma fille, mon fils (nom, prénom) _____

à participer au séjour de _____

du _____ au _____

- Autorise la diffusion de photos et/ou vidéos représentant mon enfant,

prise au cours du séjour Non Oui

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales,...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Date : _____

Signature : _____



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom de l'enfant : _____

Né(e) le : _____ école fréquentée _____

PARENTS :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

E-mail : _____

Téléphone Domicile : _____ Travail : _____

Portable(s) : _____

Profession : _____

N° de sécurité sociale : _____

N° de mutuelle : _____



Renseignements Médicaux concernant l'enfant

Votre enfant a-t-il eu :

Varicelle oui non*	Rougeole oui non*	Rubéole oui non*
Otite oui non*	Oreillons oui non*	Asthme oui non*
Coqueluche oui non*	Rhumatisme oui non*	Autres : _____

Indiquer l'année de vaccinations de sérums

	Date	Date de rappel
Dt Polio ou tétracoq ou pentacoq	_____	_____
R.O.R (rougeole, oreillons, rubéole)	_____	_____
Gen Hévac (hépatite)	_____	_____
BCFG (tuberculose)	_____	_____
Autres vaccinations	_____	_____
Injections de sérums	_____	_____

Interventions chirurgicales subies? Lesquelles et dates : _____

Si l'enfant n'est pas vacciné,
Pourquoi?

Recommandations médicales particulières
(contre indications, allergies, traitements permanents, maladies chroniques,)

Préciser s'il (ou elle) porte des lunettes, appareil dentaire, diabolos,

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ? Non Oui

Si oui, lequel ? _____

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant le séjour, n'oubliez pas de joindre
l'ordonnance aux médicaments.

L'enfant mouille-t-il son lit ? Non Oui