



Fiche d'inscription et sanitaire

Séjours 2017

L'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : F M Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sur quelle structure votre enfant est-il inscrit cet été ?

Niveau de natation : ne sait pas nager éveil aquatique maîtrise la nage

Choix du séjour :

- Les Cavaliers d'Esserent : du 10 au 13/07/2017
 Les Acrobates d'Esserent : du 17 au 21/07/2017
 Les Acrobates d'Esserent : du 24 au 28/07/2017

PHOTO

Le responsable légal de l'enfant

Père Mère Autre : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☎ Domicile : __/__/__/__/____ ☎ Travail Père : __/__/__/__/__/____ ☎ Travail Mère : __/__/__/__/__/____

☎ Portable Père : __/__/__/__/__/____ ☎ Portable Mère : __/__/__/__/__/____

@ Adresse Mail : _____@_____

Renseignements sanitaires concernant l'enfant

L'enfant a-t-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES

Asthme : Oui Non Médicamenteuses : Oui Non Alimentaires : Oui Non

Autres : _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : _____

Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I ? Oui Non (merci de joindre une copie du PAI au dossier)

REGIME ALIMENTAIRE Classique Classique avec variante Végétarien Autre : _____

LES DIFFICULTES DE SANTE (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, etc.) précisez les précautions à prendre :

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

Dans l'affirmative, ajouter 1 pyjama.