



Fiche d'inscription et sanitaire

Séjours juillet 2019

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 :

Multi activités (course d'orientation, tir à l'arc, VTT) : du 08 au 12/07/2019

Multi activités (VTT, tir à l'arc, Hip-hop) : du 15 au 19/07/2019

Multi activités (VTT, tir à l'arc, Hip-hop) : du 22 au 26/07/2019

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

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.