

FICHE D'INSCRIPTION ET DE SANTE

Cette fiche est :

- ☺ À transmettre et à faire remplir par chaque parent/tuteur/responsable légal de l'enfant.
- ☺ À conserver dans le dossier de l'enfant.
- ☺ À montrer au médecin ou à l'hôpital dès que nécessaire.
- ☺ À réactualiser avant chaque participation au stage.

Les informations ci-dessous seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par le responsable et le cas échéant par les prestataires de santé consultés.

Date d'inscription au stage du / / au / /

Identité de l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse : rue n°

Localité : CP :

Pays :

Parents/tuteur légal/responsable :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

<u>Personne 1</u>	<u>Personne 2</u>
Nom :	Nom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Tél. :	Tél. :
E-mail :	E-mail :
Remarque(s) :	Remarque(s) :

Nom du médecin traitant : Tél :

Adresse :

En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de contacter les personnes responsables, ceux-ci autorisent le responsable du stage à prendre la décision d'appeler le médecin ou les secours s'il s'avère nécessaire.