

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'accueil de l'enfant, merci de bien vouloir compléter cette fiche et nous la retourner sous enveloppe ou par mail.

INFORMATIONS ENFANTS - PARENTS	L'enfant CLASSE		
	Nom :	Prénom :	
	Le responsable de l'enfant		
	Nom :	Prénom :	
	Adresse :		
Numéros de téléphone			
	Domicile	Portable	Travail
Mère :			
Père :			
Nom et téléphone du médecin traitant		En cas d'hospitalisation, je souhaite que mon enfant soit dirigé vers :	
<p>Je soussigné (e), _____ responsable légal 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 (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.</p>			

VACCINS	<input type="checkbox"/> Mon enfant est à jour dans ses vaccinations obligatoires
	Je joins impérativement la copie du carnet de vaccination ou une attestation du médecin

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX	<input type="checkbox"/> Mon enfant suit un traitement Je joins une ordonnance récente et les médicaments correspondants, dans des boîtes d'origine et apposées du nom de l'enfant.
	<input type="checkbox"/> Mon enfant a un PAI Je transmets au directeur une trousse avec le traitement, le PAI et l'ordonnance en cours de validité.
	<input type="checkbox"/> Mon enfant est allergique , précisez les causes et la conduite à tenir _____ _____ _____
	<input type="checkbox"/> Mon enfant a des contre-indications à pratiquer une activité physique Je fournis le certificat
	<i>Cochez la ou les cases correspondantes à la situation de votre enfant</i>

REPAS	DU JOUR	Végétarien	Entourez le repas souhaité
-------	---------	------------	----------------------------

Fait à :	Le :	Signature :
----------	------	-------------