



Jemeppe-sur-Sambre Centres de Vacances Fiche médicale

Il est indispensable que cette fiche médicale soit remplie et rentrée au Service Enfance au moment de l'inscription. Elle est obligatoire et finalise l'inscription de votre enfant.

Ce questionnaire doit être complété avec précision par vous-même ou par votre Médecin. Il est nécessaire de nous donner ces renseignements si vous voulez que votre enfant retire le maximum de profit de son séjour à la plaine de vacances.

Ils nous permettront d'organiser son régime de vie en fonction de ses besoins et de ses possibilités.

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE NÉCESSITÉ :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : GSM :

Adresse mail :@.....

Autres renseignements utiles :

Nom et prénom des personnes qui peuvent reprendre l'enfant

Nom et prénom des personnes qui **ne peuvent pas** reprendre l'enfant.....

DONNÉES MÉDICALES :

Nom & téléphone du médecin traitant :

Dr. :

Adresse :



:

Maladies antérieures de l'enfant et/ou opérations subies ayant une influence ou nécessitant toujours une attention particulière :

A-t-il été vacciné contre le tétanos ? OUI - NON (en quelle année ?)
Joindre une copie

L'enfant est-il allergique à certains aliments / produits / médicaments ? :
Si oui, lesquels :

Peut-il participer sans inconvénients à des activités sportives, y compris baignades et jeux adaptés à son âge : Si non, pourquoi ?

Doit-il prendre des médicaments en cours de séjour : Si oui, lesquels ? (posologie)
.....

Votre enfant fait-il la sieste ? oui – non

A-t-il des habitudes particulières ? si oui, lesquelles ?

Autres renseignements utiles et observations complémentaires.

.....
.....
.....
.....

Collez, ici (pas complètement), 2 vignettes de mutuelle de l'enfant, Merci !

Les données à caractère personnel demandées au fin d'inscription/invitation sont enregistrées par le Service Enfance. En aucun cas, elles ne seront utilisées à des fins autres que celles énoncées ci-avant, ni communiquées à des tiers et seront conservées le temps nécessaire à la gestion de l'activité. Pour plus d'informations sur www.jemeppe-sur-sambre.be.

Je soussigné..... accepte que mes données personnelles soient traitées conformément à ce qui précède.

Date + signature