

Fiche de santé

Identité de l'enfant

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nationalité :
Rue : N° :
Code postal et nom du village :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :Lien de parenté..... Tél :
Nom :Lien de parenté..... Tél :

Médecin traitant :

Nom : Tél :

Activité :

Y a-t-il des activités sportives que votre enfant ne peut pas pratiquer? Pourquoi ?

.....

Santé :

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière ? Laquelle ? Et quel traitement suit-il ?

.....

Votre enfant est-il allergique (substance, aliment ou médicament) ? A quoi ?

.....

Votre enfant est-il en ordre de vaccination ? OUI / NON

Votre enfant doit-il suivre un régime alimentaire ? Si oui lequel ? Spécifiez

.....

Si votre enfant prend des médicaments, est-il autonome dans la prise de ceux-ci ? OUI/NON

Autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants :

.....

Remarque concernant l'usage de médicaments :

La plaine dispose d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient.

Paracétamol – désinfectant (l'eau est privilégiée) – pommade réparatrice en cas de brûlure solaire et calmante en cas de piqûre d'insectes.

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant la participation de mon enfant par le responsable de l'accueil.

J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale. »

Droit à l'image

«J'accepte par la présente que les images sur lesquelles figure mon fils/ma fille/ mon pupille puissent être utilisées uniquement à des fins professionnelles par Le Coup de Pouce et le Service Amo de Jodoigne agissant en tant qu'opérateurs de la plaine.»

Déplacements

« J'autorise les animateurs/coordonateurs à véhiculer mon enfant en cas de nécessité pour les activités lors de la plaine.»

« J'autorise le transport en car de mon enfant lors de l'excursion se déroulant le 3^{ème} vendredi du mois de juillet.»

Date.....

Signature.....