

FICHE SANTÉ

Nom et prénom de l'enfant : Date de nais. :

Adresse complète :

Médecin traitant : Nom : Tél. :

Où joindre les parents ou le tuteur ou le responsable légal ?

Nom :

Nom :

Lien de parenté :

Lien de parenté :

Tél. / GSM :

Tél. / GSM :

Personne à joindre en cas d'absence de ces deux personnes

Nom : Lien: Tél. :

Groupe sanguin : Vaccin contre le tétanos ? O oui – O non dernier rappel :

Y a-t-il des remarques concernant sa participation à certaines activités (sport, camp, jeux...) ? OUI – NON

Lesquels et pourquoi ?

Votre enfant a-t-il des **allergies** ? OUI – NON Lesquels ? Quelles sont les conséquences ?

Y a-t-il des **données médicales importantes** à connaître ? (problèmes cardiaques, asthme, épilepsie, diabète, etc...)

Autres renseignements concernant votre enfant que vous jugez importants à signaler aux Animateurs (trouble particulier port de lunettes ou appareil auditif, etc.) :

Notes importantes : Les Animateurs disposent d'une trousse de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments suivants : du Paracétamol ; de la crème à l'arnica ; de la crème ou un spray anti piqûre d'insecte ; antiseptique pour le soin des plaies ; gel cicatrisant pour soigner les brûlures.

Les informations ci-dessus seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les Animateurs et, le cas échéant par les prestataires de santé consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites un an après le séjour si aucun dossier n'est ouvert.