

# Fiche Santé

## Aidez-nous à connaître votre enfant !



Nous sommes soucieux d'offrir une animation adaptée à votre enfant, à sa santé et à ses rythmes. C'est pour cette raison que nous vous demandons de remplir soigneusement cette fiche « Santé ». N'hésitez pas à annexer un feuillet complémentaire ou à nous contacter, si nécessaire. Grâce à votre aide et à vos renseignements précis, nous éviterons les risques inutiles et assurerons à votre enfant un encadrement adapté pour des vacances agréables et sans souci. Merci de nous tenir informés de l'évolution de l'état de santé de votre enfant entre son inscription et le départ en séjour/plaine.

### PARTICIPANT

• Séjour/plaine - Endroit : ..... Thème : ..... Dates : .....

• Nom : ..... Prénom (F/M) : ..... Né(e) le : ...../...../.....

• **Mutualité** : nom + adresse:.....

ET collez partiellement une vignette ici :



• Nom du responsable de l'enfant ..... Lien de parenté : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

• Personne à contacter en cas d'urgence (2 personnes différentes) :

1. Nom : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

2. Nom : ..... Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

Nom du médecin traitant : ..... Localité : ..... Téléphone : .....

### LIEU DE VIE

• Où l'enfant vit-il habituellement ? Autre : .....

• Type d'enseignement suivi : général - spécialisé de type : ..... Année scolaire : .....

• Quelle langue parle-t-il/elle dans la vie de tous les jours ? .....

### LOISIRS

• Peut-il participer aux activités proposées (sport, jeux, natation, ...) ?

Si non lesquelles ? .....

Raison d'une éventuelle non-participation : .....

• Sait-il/ elle nager ? TB - B (25m = 1 longueur) - Difficilement - Pas du tout

• Sait-il/ elle rouler à vélo (à 2 roues) ?

• Quelle est sa pointure ? ..... Quelle est sa taille ? ..... cm. Quel est son poids ? ..... kg

• A-t-il/ elle déjà participé - à un séjour/plaine « J&S » ? Si oui, où et quand ? .....

- à un séjour d'une autre organisation ? Si oui, laquelle .....

### SOMMEIL – REPAS

• A-t-il/ elle un régime alimentaire particulier à suivre (ex : sans porc, végétarien, sans gluten ...) ? N Si oui, lesquels ?

• Si votre enfant est inscrit en séjour : a-t-il/ elle une habitude particulière avant le coucher ou pendant la nuit ? Si oui, laquelle .....

Les frais médicaux survenant au cours de l'activité J&S sont à notre charge. Nous n'intervenons cependant pas pour les frais qui découlent d'une aggravation d'état de santé conséquence d'un accident **antérieur** au séjour. **En cas de traitement médical en cours**, le participant doit disposer des médicaments nécessaires pour toute la durée du séjour. Si vous le souhaitez, ils seront confiés au responsable avec toutes les indications utiles et nécessaires. **Attestation médicale indispensable.**

