

FICHE D'INSCRIPTION

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.

<u>L'ENFANT</u>	<u>LE RESPONSABLE DE L'ENFANT</u>
NOM - Prénom :	NOM - Prénom :
Né(e) le :	Adresse professionnelle :
Adresse :
N° téléphone :	Tél. professionnel :
Ecole fréquentée :	
Donne son accord pour que l'enfant soit pris en charge à l'issue du séjour par :	
Parent :	Autre (Nom, prénom) :
Autorise mon enfant à partir seul : (autorisation manuscrite)	

TAILLE : POINTURE : NIVEAU DE SKI :

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE			VARICELLE			ANGINE			RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ			SCARLATINE		
Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non
COQUELUCHE			OTITE			ROUGEOLE			OREILLONS					
Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non			

