



FICHE RENSEIGNEMENTS STAGE VACANCES FOOT



NOM :

PRENOM :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Père Mère Autre :

Nom et Prénom :

N° de téléphone :

Père Mère Autre :

Nom et Prénom :

N° de téléphone :

Informations sur l'enfant

OUI NON

Allergie

Précisez:.....

Traitement Médicale

Précisez:.....

Vaccination Tetanos

+ joindre une ordonnance récente et les médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice.

Autorise à une sortie piscine

Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance

Sait nager

AUTORISE LES ENCADRANTS DU STAGE A PRENDRE TOUTES LES MESURES EN CAS D'URGENCES

Protocole Santé

Chaque enfant apportera sa gourde personnelle, ses affaires pour se doucher

En cas de cas positif COVID lors du stage, les enfants pourront revenir le lendemain s'ils sont munis d'une attestation sur l'honneur des parents à l'issue du test dont le résultat est négatif

Date / Signatures :