

DOSSIER SANITAIRE

Nom : _____ Prénom : _____



Joindre OBLIGATOIREMENT les photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

RUBEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ANGINES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	RHUMATISMES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OTITES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ASTHME <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant :
(maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducation)

	/	/
	/	/
	/	/

Recommandations (Allergies, régime alimentaire, comportement à surveiller ...) :

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT ? OUI NON (Si oui joindre l'ordonnance aux médicaments)
L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? OUI NON OCCASIONNELLEMENT
S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE REGLEE ? OUI NON
L'ENFANT FUME T'IL AVEC VOTRE ACCORD ? OUI NON
AUTORISEZ VOUS VENT D'AUTAN À UTILISER LES PHOTOS PRISES DE VOTRE ENFANT DURANT SON SEJOUR AFIN D'ILLUSTRER SES PUBLICATIONS OU SON SITE INTERNET ? OUI NON

Règlement

Tout manquement grave à la discipline sera signalé aux parents et l'exclusion pourra être décidée. Les frais d'accompagnement et les frais médicaux sont à la charge de la famille. Vent d'Autan n'est pas responsable des pertes ou vols d'objets dans ses centres de vacances. Tout séjour commencé est dû en totalité.



≧ Pièces obligatoires à fournir ≦

À l'inscription

⇒ Pour tous les séjours : **fiche d'inscription + dossier sanitaire + photocopie CMU** (si bénéficiaire)

Dans la Valise

⇒ Pour les séjours plongée : **certificat médical** d'aptitude et **autorisation parentale manuscrite**

⇒ Pour les séjours en bord de mer ou comprenant des activités aquatiques : **Test préalable aux activités aquatiques ou Brevet de natation**.

⇒ Pour les séjours à l'étranger : **pièce d'identité** et **autorisation de sortie du territoire** ou **passport, formulaire Européen d'assurance maladie**

⇒ Pour les séjours BSR : **ASSR niveau 1 ou 2** et **une photo**

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :

représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise _____ à participer au séjour organisé par Vent d'Autan et à ses activités.

J'autorise également le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'atteste avoir pris connaissance de toutes les clauses des conditions générales mentionnées dans la brochure et certifie les accepter.

Date : le ___ / ___ / 20__

Signature :

