

Fiche médicale

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Lien de parenté Téléphone

Nom : Lien de parenté Téléphone

3ème personne à contacter si les deux premières (par exemple la mère et le père) sont injoignables :

Nom : Lien de parenté Téléphone

Nom et numéro médecin de famille :

Le participant peut-il participer aux activités proposées ? (sport, excursions, jeux, ...).....

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

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité (ex . : problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, mal des transports, rhumatisme, affections cutanées, handicap moteur ou mental...) .

Indiquer aussi la fréquence, la gravité et les actions à mettre en oeuvre pour les éviter et/ou y réagir .

.....
.....
.....

Quelles sont les maladies ou les interventions médicales subies par le participant ? (+année?)
(rougeole, appendicite...)

.....
.....

Le participant est-il vacciné contre le tétanos ? Oui Non (en quelle année ?)

Le participant est-il allergique à certaines substances, aliments ou médicaments ?

Si oui, lesquels

.....
.....

Quelles en sont les conséquences ?

.....
.....

Le participant doit-il suivre un régime alimentaire ? Si oui, lequel ? Spécifiez

.....
.....

Autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants (problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif...)

.....
.....

Le participant doit-il prendre des médicaments ? Si oui lesquels, en quelle quantité et quand ?

.....
.....

Remarque importante concernant l'usage de médicaments.

Les animateurs disposent d'une boîte de premiers soins . Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessus et ce à bon escient .

Du désinfectant ; une pommade réparatrice en cas de brûlure solaire et calmante en cas de piqûre d'insectes .

En cas d'urgence, les parents/tuteurs seront avertis le plus rapidement possible . Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur consentement .

Le cadre d'utilisation de ces informations

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 .

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de plaine. »

Date et signature du parent/tuteur :