Nom : ……**Prénom :**…… **Classe :** ……

FICHE d'INSCRIPTION-SANITAIRE
CROZON du 18 au 23 Avril 2017

Nom : ……**Prénom :**…… **Classe :** ……
Né(e) le ……/……/…… **à** …….

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT
Nom / Prénom :……
Adresse :
……
……
N° de Sécurité sociale : ……/……/……/……/……/……/……
Tel. Domicile : ……
Tel. Mère Travail : …… Portable : ……
Tel. Père Travail : …… Portable : ……
Assurance : ……
N° de sociétaire : ……

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

- Je m'engage à ce que les vaccinations de mon enfant soient à jour.
Date de la dernière vaccination antitétanique (DTCP): ……

- Si votre enfant suit un traitement médical pendant le séjour, joindre une ordonnance récente (photo-copie) 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 délivré sans ordonnance.***

- ALLERGIES : Alimentaires ❒OUI ❒NON Lesquelles : ……
Médicamenteuses ❒OUI ❒NON Lesquelles : ……
Asthme ❒OUI ❒NON
Autres ……

Précisez la conduite à tenir en cas de réaction (si automédication le signaler)
……
……
……

- Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? ❒ NON ❒ SANS PORC ❒ SANS VIANDE
Autre : ……

- INDIQUEZ CI-APRÈS :
Les éventuelles difficultés de santé (maladies, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.
……
……
……
……

voir au dos

Nom : ……**Prénom :**…… **Classe :** ……

◆J'autorise mon enfant à être pris en photo en vue d'une éventuelle exposition au collège au retour du voyage.

❒ OUI ❒ NON

◆Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant. Je m'engage à rembourser tous les frais de santé occasionnés à son retour.

Herblay le, ……. **Signature du ou des responsables :**

EN CAS DE PROBLÈMES GRAVES DE DISCIPLINE AVANT OU PENDANT LE SÉJOUR, VOTRE ENFANT POURRA EN ÊTRE EXCLU À VOS FRAIS.

◆ **Engagement de l'élève**

Je soussigné(e) ……, m'engage à respecter les règles de sécurité et de vie en collectivité pendant toute la durée du séjour et à m'investir pleinement dans les différentes activités proposées.

Signature de l'élève :