

FICHE D'INFORMATIONS SANTE DE VOYAGE

ETRANGER

IDENTITE DE L'ÉLÈVE

Nom et Prénom : Classe :

Né(e) :/...../..... à Sexe :

Adresse :

Cette fiche sera jointe la fiche d'informations santé remplie lors de l'inscription pour la sortie ou le voyage scolaire.

Pour une meilleure prise en charge de votre enfant merci de signaler toutes **situations médicales nouvelles** depuis le retour de la fiche d'informations santé : allergies, maladies chroniques, problèmes de santé ponctuels...

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

TRAITEMENT(S) EVENTUEL(S)

Si votre enfant a besoin de prendre un traitement pendant la sortie et/ ou séjour, merci de le mentionner ci-dessous.

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

Attention les mineurs ne doivent pas détenir de médicaments pendant le voyage, mais doivent les remettre au responsable de la sortie / du séjour avec l'ordonnance.

Je soussigné(e)

Nom et Prénom :

Téléphone : domicile :

portable :

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur la « fiche d'informations santé » et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant y compris les démarches pour une éventuelle sortie d'hospitalisation.

Date :

Signature: