



Fiche médicale individuelle stage

À compléter avec précision

Document à remettre au plus tard une semaine avant le début de l'activité.

Identité de l'enfant participant

Nom : Prénom : Né(e) le

Adresse : Rue..... N° : Bte :

Localité : CP : Tel :/

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom: Tel / Gsm :

Médecin traitant

Nom: Tel / Gsm :

Information médicales confidentielles

Est-il / elle atteint de :

Diabète Asthme Epilepsie Affection cardiaque Affection cutanée

Rhumatisme Handicap moteur Handicap mental Autres :

Fréquence et gravité.....

Est-il / elle allergique à certains produits ?..... :

Peut-il / elle participer aux activités sportives? oui non

Est-il / elle vacciné(e) contre le tétanos? oui non date du dernier rappel :

Est-il / elle allergique à des médicaments, si oui lesquels? oui – non :

Y a-t-il des soins à prodiguer durant le stage ? oui non

Si oui est-il / elle autonome pour se prodiguer les soins lui-même? oui non

Sait-il / elle nager ? oui non

Etes-vous en possession d'un assurance familiale et/ou hospitalisation ? oui non les deux

Autre information que vous jugez importante à nous communiquer :

.....

Fait à

Le

Signature et mention lu et approuvé

Les informations contenues dans la fiche médicale sont confidentielles. Les animateurs à qui ces informations sont confiées sont tenus de respecter la loi du 8/12/92 relative à la protection de la vie privée. Les informations divulguées ici ne peuvent donc être divulguées si ce n'est au médecin ou tout autre personnel soignant consulté.

Animabelge ASBL – Rue Ruffin, 33 – 1495 Marbisoux

TVA : BE0476.004.041 Crelan BE68 1030 5856 5234 Tel : +32.476.47.88.56