



FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Date de naissance : A :

Adresse représentant légal :

Code postal : Ville : Pays :

Tel d'urgence : Tel portable :

Mail :

FICHE MEDICALE :

Ces renseignements sont demandés afin de permettre le suivi des enfants durant le séjour et de réagir face à certains phénomènes (allergies, traitement en cours) et d'intervenir en cas de blessures lors des activités.

ALLERGIES :

Cutanées :

Respiratoires :

Médicamenteuses :

Alimentaires :

VACCINS :

Antitétanique :

DT Polio :

TRAITEMENTS EN COURS :

.....

.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES :

(Repas sans porc, végétarien, etc...) :

.....