

## Fiche sanitaire de liaison Mini Club Les SkiMômes – ARC 1800

A compléter et à renvoyer au moins 15 jours avant votre début de séjour avec :

-la copie des vaccinations obligatoires + la copie d'un justificatif de l'âge

- un certificat de scolarité pour les enfants de moins de 3 ans et 3 mois

-a renvoyer par e-mail : [info@clubmini-arc1800.com](mailto:info@clubmini-arc1800.com)

-ou par courrier : Ecole du ski Français - Arc 1800 - 73700 Bourg St Maurice

Les skimomes vous remercie de faire un seul envoi avec tous les documents ☺



**Date du séjour :** du ..... au .....

**Nom, prénom des parents /du responsable de l'enfant**

Adresse personnelle .....

Adresse à Arc 1800 (numéro appartement + nom de la résidence) :

Téléphone domicile .....

Mobile 1 .....

Mobile 2 .....

### L'ENFANT :

**Nom** ..... **Prénom** .....

**Date de naissance** ..... **Age** .....

**Taille** ..... **Poids** .....

### Stage choisi au Mini Club Les SkiMômes :

Cocher la ou les cases correspondantes

SKI 6 matins	SKI 6 après-midis	SKI 6 journées	
Garderie 6 après-midis		Accueil repas et garde (12h-14h)	Niveau de ski à préparer _____

### Vaccinations obligatoires :

**Allergies alimentaires, Allergie médicaments, autres :** Signalez l'origine de l'allergie et la conduite à tenir

### Problèmes de santé particuliers traitement en cours :

**Recommandations utiles :** Lunettes de vue ou autres, comportement particulier...

Je soussigné .....

Certifie que l'enfant cité ci-dessus est sous ma responsabilité pendant son séjour aux Arcs et qu'il n'a pas de problème autre que ceux indiqués ci-dessus.

Autorise l'établissement à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence : hospitalisation, traitements médicaux... (après m'avoir contacté).

Autorise l'équipe du mini club à administrer du paracétamol à mon enfant en cas de fièvre supérieure à 38°5 (après m'avoir contacté).

Date : .....

Signature :

### Information

Autorisez-vous le Mini Club à prendre des photos des temps d'activités avec vos enfants pour les partager avec vous ou nos réseaux de communication : oui [ ] non [ ]

Date .....

Signature : .....