



FICHE SANITAIRE « MON AVENTURE MONTAGNE »

DE 3 A 5 ANS ET DE 6 A 8 ANS

Nous vous prions de bien vouloir remplir cette fiche, l'imprimer et la remettre à la responsable du Club dès le 1^{er} jour

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Renseignements médicaux (difficultés de santé, port de lunettes, prothèses auditives, maladies, allergies alimentaires) :

Langues parlées et langues comprises par l'enfant (non parlées) :

Recommandations utiles des parents : (doudous, tétines, crème solaire, etc.)

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Lieu de résidence pendant le séjour :

Ville, pays de résidence :

Téléphone mobile *(obligatoire)*

Mère :

Père :

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant

1°

Tel. :

2°

Tel. :

- J'autorise l'ESF de la Vallée de Méribel à utiliser les photos ou films pour tous ses supports de communication, (papier, digitale, etc.) sans demander de contrepartie financière ou autre.

Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, autorise la responsable du Club à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant/autorise le responsable à sortir l'enfant du Club.

Date :

Signature :