

## FICHE DE LIAISON

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

FILLE

GARÇON

DATES ET LIEU DU SÉJOUR : **les 10/11/12 juillet 2019 Lycée le Nivot à Loperec**

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui  non

**Si oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants

**(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)**

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

#### ALLERGIES :

ASTHME :  OUI  NON

ALIMENTAIRES :  OUI  NON

MEDICAMENTEUSES :  OUI  NON si oui nom :

AUTRES :

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)**

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

#### INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

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

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

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

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM-RENOM.....

ADRESSE.....

.....  
.....

TÉL. FIXE ET PORTABLE : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF)

.....

Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche 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.

Fait à

le

Signature

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Représentant légal de ma fille, mon fils \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

- Déclare autoriser mon enfant à participer au stage organisé par Sonerion Penn ar Bed les 10/11/12 juillet 2019 Lycée le Nivot à Loperec
- Déclare autoriser les organisateurs du stage à utiliser les images représentant mon enfant pour la promotion des activités de Sonerion Penn ar Bed

Fait à

le

Signature