

Fiche médicale - plaines

(1 par enfant à nous renvoyer à l'adresse sgadmin@coala.be)

Rue du Rivage, 10 – 1300 Wavre – Tél : 010 22 44 49

Identité de l'enfant :

Nom : Prénom : N°- National.....

Adresse :

Date de naissance : / / Sexe : F / M

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1) Nom / Prénom : Lien de parenté :

Contact (Tél/GSM/Mail) :

2) Nom / Prénom : Lien de parenté :

Contact (Tél/GSM/Mail) :

DONNÉES MÉDICALES

Vaccins : Tétanos oui / non année : dernier rappel :

Allergies : Précisez le cas échéant.....

Repas : A-t-il/elle un régime alimentaire particulier à suivre ? Précisez, le cas échéant

Sieste :

Fait-il/ elle une sieste habituellement ? Oui / Non Doit-il/elle porter un lange durant la sieste ? Oui / Non

Peut-il/elle participer sans inconvénients aux jeux adaptés à son âge ? Oui / Non

Informations médicales et autres qui concernent votre enfant et que vous souhaiteriez porter à la connaissance de l'équipe d'animation :

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

Si votre enfant doit prendre des médicaments sur place, merci de nous fournir une posologie signée par le médecin traitant.

J'autorise les animateurs de l'asbl COALA à appeler les secours en cas d'urgence afin de lui administrer tous les soins nécessaires.

Ceci est une fiche médicale annuelle (année civile). Si des données devaient changer en cours d'année, merci de compléter une nouvelle fiche.

Date :

Nom et fonction (parent, tuteur,...) :

Signature :