



FICHE MÉDICALE

CETTE FICHE EST FACULTATIVE

Lors de l'inscription d'un enfant, notre service administratif enregistre toutes les coordonnées nécessaires afin de pouvoir vous joindre en cas de besoin.

Néanmoins, si vous l'estimez nécessaire, vous pouvez remplir la fiche médicale ci-dessous et la remettre le 1er jour du stage au coordinateur du centre de stage.

PARTICIPANT

👤 Nom : Prénom :

👤 Date de naissance :

👤 Stage concerné :

REMARQUES MÉDICALES

Veillez détailler les informations nécessaires concernant l'éventuelle attention particulière à porter à la santé de l'enfant

👤
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CONTACT D'URGENCE

Veillez détailler les coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence, si celle-ci est différente de celle mentionnée lors de l'inscription.

👤