

# CHAT BOTTE

Stages de vacances / classes de mer / hébergement groupes

Driftweg 195 8420 De Haan

Tel : 059 / 23 32 07

Mail : [kids@chatbotte.be](mailto:kids@chatbotte.be)

Site : [www.chatbotte.be](http://www.chatbotte.be)

PHOTO

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - page 1 / 2 -

Merci de renvoyer cette fiche dûment remplie et signée recto / verso au Chat Botté.

NOM ET PRENOM DU PARTICIPANT		
DATE DE NAISSANCE		
NOMS ET PRENOMS DES PARENTS		
ADRESSE DES PARENTS		
TELEPHONE DES PARENTS		
EMAIL		
PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS ( nom+tel)		
NOM ET TEL DU MEDECIN TRAITANT		
MALADIES INFANTILES FAITES		
DATE DU DERNIER RAPPEL TETANOS		
GROUPE SANGUIN ( si connu )		
VOTRE ENFANT PRESENTE T IL UNE ALLERGIE ( alimentaire/médicamenteuse/ou autre )	OUI	NON
SI OUI LAQUELLE / LESQUELLES		
VOTRE ENFANT EST-IL EPILEPTIQUE/ DIABETIQUE/ INCONTINENT/ AUTRE ? ( biffez les mentions inutiles)		
SI OUI VEUILLEZ PRECISER		
VOTRE ENFANT PREND IL DES MEDICAMENTS ?	OUI	NON
SI OUI VEUILLEZ PRECISER		
VOTRE ENFANT A-T-IL ETE OPERE ?	OUI	NON
SI OUI VEUILLEZ PRECISER		
VOTRE ENFANT SUIV-IL UN REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER ?	OUI	NON
SI OUI LEQUEL		
Y A-T-IL UNE ACTIVITE QU'IL NE PEUT PAS PRATIQUER ?	OUI	NON
SI OUI LAQUELLE		
VOTRE ENFANT SAIT-IL NAGER ?	OUI	NON
VOTRE ENFANT PEUT-IL SE DEPLACER EN VELO?	OUI	NON

# CHAT BOTTE

<b>FICHE DE RENSEIGNEMENTS - page 2 / 2 -</b>	
QUEL EST SON NIVEAU DE NATATION ?	TRES BIEN / BIEN / MOYEN / DEBUTANT ( biffez les mentions inutiles )
LANGUE MATERNEL	
LANGUE(s) PARLEE(s)	
STAGE CHOISI	
DATES DU STAGE	
AVEZ-VOUS D'AUTRES REMARQUES A NOUS SIGNALER ?	
DATE	SIGNATURE DES PARENTS

## REMARQUE

Vous serez tenu informés en temps utile des dispositions que nous prendrons afin de respecter les mesures sanitaires prises par le gouvernement dans le cadre de la prévention contre le COVID-19 .