



Nom et prénom de l'enfant:

Lieu et date de naissance:

Nom des parents/tuteur:

Adresse complète:

Tel privé:

Tel professionnel:

G.S.M:

Personne à contacter en l'absence des parents:

Nom de votre mutuelle:

Adresse:

Numéro d'inscription:

Remarques dont l'équipe Intaco doit tenir compte : (enfant vite fatigué, sensible aux refroidissements, incontinent, allergique au soleil, aux médicaments,...).

Merci de nous signaler toute maladie éventuelle : (diabète, affection cardiaque, asthme, affection cutanée, épilepsie, rhumatisme, somnambulisme...).

Peut-on si nécessaire administrer à votre enfant les remèdes suivants?

- dafalgan (douleur et fièvre)
- imodium instant (diarrhée)
- perdolan (douleur et fièvre)
- euceta (piqûres d'insectes)
- arnica (contusions)

Si votre enfant doit prendre des médicaments, veuillez nommer lesquels et la posologie?

Votre enfant a-t-il reçu le vaccin antitétanique?

non

oui

année:

Votre enfant a-t-il d'autres habitudes alimentaires?(végétarien, halal ou autre):

Avez-vous d'autres informations à nous communiquer?

Veillez noter que si votre enfant tombe malade durant le stage, nous vous demanderons de venir le rechercher.

J'autorise une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Je n'autorise pas une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Date:/...../....

Signature: