

Fiche Médicale:

Nom: _____

Nom et téléphone du médecin à appeler en cas d'urgence:

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Taille: _____

Numéro de téléphone en cas d'urgence:

Poids: _____

Groupe Sanguin: _____

L'enfant a-t-il des restrictions alimentaires?

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement? Si oui, lequel?

Si l'enfant doit suivre un traitement durant le stage, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance et les médicaments. Merci de marquer les boîtes de médicaments d'origine au nom de l'enfant et d'y laisser la notice. Les traitements en cours sont à communiquer à l'arrivée

L'enfant est-il sujet à des allergies? Si oui, lesquelles?

Remarques éventuelles sur des antécédents sur le plan sanitaire: