Collège Pablo PICASSO
59-61, rue du Lavoir
93370 MONTFERMEIL

VOYAGE de fin d'année JABLINES

FICHE MEDICALE DE RENSEIGNEMENTS

A remplir par les parents

Nom de l'élève :……Prénom : ……Classe : ……..

Adresse des parents : ……..
……..

Numéro de téléphone du domicile : …….
Portable Père : ……Portable mère : …….
Travail père : ……Travail mère : …….....

INDICATIONS MEDICALES CONCERNANT VOTRE ENFANT :
RAYER LES MENTIONS INUTILES

Joindre la photocopie des vaccins du carnet de santé et de l'Attestation de la Carte Vitale

- A-t-il subi une intervention chirurgicale ? OUI NON

  - Si oui, laquelle ? .....

- Est-il allergique ? OUI NON

  - Si oui, à quoi ?.....

- Est-il asthmatique ? OUI NON

  - Si oui, suit-il un traitement ?.....

- Est-il énurétique (pipi au lit) ? OUI NON

- Autres problèmes à préciser : ……

  - Suit-il un traitement ? Lequel ? : .....

☐☐- Régime Alimentaire : Mange de tout Ne mange pas de viande ☐ Végétarien

Autres :
……..

J'autorise les responsables du voyage à prendre toutes les mesures jugées utiles en cas d'urgence (y compris à faire procéder à des interventions chirurgicales) en vue de préserver la vie ou la santé de mon enfant.
En cas de refus, les responsables du voyage, sont fondés à refuser de prendre en charge l'enfant.

Indications ou remarques spéciales :
…….
……
……
……....

A ……, le…… <u>Signature du responsable légal</u> :