

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Cette fiche vient compléter le contrat de séjour et la fiche sanitaire.

Nom Prénom de l'enfant
Date de naissance :

Responsable légal : Père, Mère, Tuteur *

Nom : Prénom :
Adresse :

Tél domicile : Portable : Tél travail :

Domiciliation de l'enfant (à compléter si différente) :

Nom : Prénom :
Adresse :

Tél domicile : Portable :

En cas d'urgence :

Identité d'une autre personne à contacter en cas d'urgence pendant le séjour :

Nom : Prénom :

Tél domicile : Portable : Tél travail :

Autorisation de soins :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, autorise par la présente :

- tous examens, hospitalisation et/ou intervention chirurgicale qui seraient nécessaires
- le responsable du séjour à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander l'admission en établissement de soins et à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité des parents ou du représentant légal du mineur

et m'engage à fournir l'attestation cpam ou cmu

Fait à Le

Signature