

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 :

Portable

N° de sécurité sociale qui prend en charge l'enfant fournir obligatoirement l'attestation cpam :

En cas d'urgence :

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

Nom – Prénom

Tél fixe :

Portable

Autorisation de soins :

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

- tout examen, hospitalisation et/ou intervention chirurgicale qui seraient nécessaires
- le responsable du séjour à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son 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

Fait à

Le

Signature

* rayer les mentions inutiles