

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 / AUTRE (Précisez)*

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél domicile : Portable :

Tél travail :

Domiciliation du mineur (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