

# FICHE ADMINISTRATIVE ET SANITAIRE

**NOM :**

Sait nager : OUI

**PRENOM :**

NON

**DATE DE NAISSANCE :**

## Où joindre les parents pendant le séjour de l'enfant ?

Mère : ..... travail : .....

Père : ..... travail : .....

domicile 1 : ..... domicile 2 : .....

Mail 1 : .....

Mail 2 : .....

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugeriez utiles de porter à la connaissance des services d'urgences (allergies, traitements, contre-indication médicale, précautions particulières à prendre...) : .....

.....

.....

## **Documents à fournir :**

- Photocopie du carnet de vaccinations
- Photocopie de la pièce d'identité du mineur : carte d'identité ou passeport.
- Formulaire CERFA signé par l'un des parents titulaire de l'autorité parentale remplaçant L'autorisation de sortie du territoire pour les mineurs
- Photocopie du titre d'identité du parent signataire
- Carte européenne d'Assurance Maladie
- Autorisation de soins signée
- Ordonnance médicamenteuse si traitement en cours

## **POUVOIR**

J'autorise le directeur de stage ou l'un des représentants du club, à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

## **AUTORISATION DE TRANSPORT**

J'autorise que mon enfant soit transporté dans le véhicule d'un représentant du club ou d'un parent accompagnateur.

**Date :**

**SIGNATURE :**

« bon pour accord »

# AUTORISATION DE SOINS D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e) :

Monsieur

père

Madame

mère

de l'enfant :

né(e) le :

certifie avoir été informé(e) par le(s) docteur(s)

Des soins que l'état de santé du patient nécessite et déclare autoriser :

les soins médicaux et paramédicaux,  
les bilans sanguins et radiologiques,  
les soins d'anesthésie et de chirurgie,  
et si nécessaire de transfusion sanguine,  
sur l'enfant cité ci-dessus.

Date

Signatures\*

Père

Mère

Tuteur légal

\*si la garde de l'enfant est conjointe, une seule signature, de la mère ou du père, est nécessaire.

\* dans le cas où la garde est donnée à un ou l'autre, le parent ou le tuteur désigné par jugement devra signer cette autorisation et seul ce dernier sera pris en considération.