

# Des petites plumes au grand air

## Formulaire d'inscription

Camp du ..... au .....

### Infos enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

### Infos parent et/ou responsable légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

N° de téléphone :

Adresse mail :

### Personne de contact en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :





**Camp du ..... au .....**

## *Fiche médicale :*

**Nom et Prénom de l'enfant :**

Antécédents médicaux devant être connus de l'équipe :

Votre enfant est-il sous traitement médical ? (Bifiez les mentions inutiles).

- Oui
- Non
- Ne l'est plus mais vient de l'être

Si oui, quel(s) médicaments prend-il/ a-t-il pris précédemment ?

Votre enfant a-t-il des allergies ?

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ?

Votre enfant est-il asthmatique : Oui/ non (bifiez la mention inutile).

Est-il à jour de vaccins contre le tétanos : Oui/non (bifiez la mention inutile).

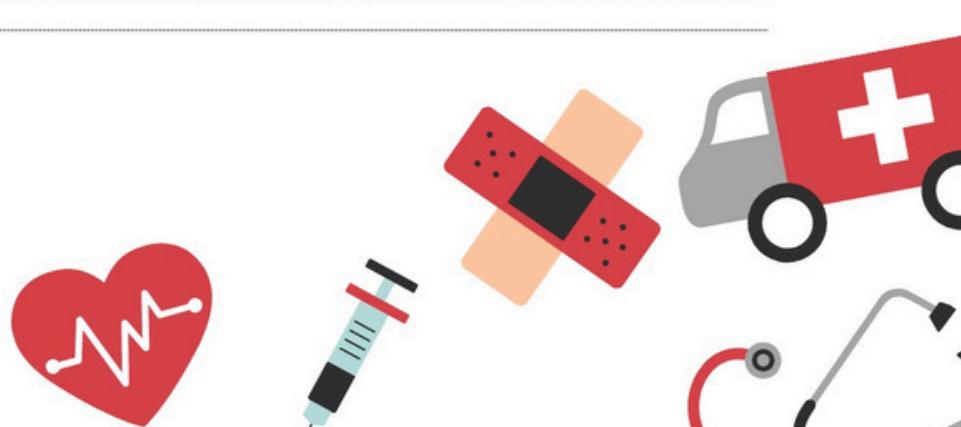
Votre enfant a-t-il des difficultés au niveau psychomoteur/ développement mental/ troubles du comportement ?

Groupe sanguin :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

Nom et numéro de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Autres informations à signaler (régime alimentaire, ...) :



# Droit à l'image :

Camp du ..... au .....

Je soussigné .....  
parent ou responsable légal de .....  
autorise/n'autorise pas (biffez la mention inutile) "Des petites plumes au grand air" à prendre des photos de mon enfant lors des activités ainsi qu'à les publier sur les réseaux sociaux ou le site web.

