



N'oublie pas de me raconter tes souffrances et tes petits secrets de santé pour que je puisse m'adapter au mieux à tes besoins

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom et prénom du responsable légal :

.....

Adresse :

CP : Ville :

Tél joignable en cas de problème : Tél travail :

@ :

Nom du médecin traitant de l'enfant : tel :

1 Suit-il un traitement médical pendant le séjour au centre ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicament ne sera donné sans ordonnance.

2. A-t-il déjà eu les maladies suivantes

3 Votre enfant a déjà eu des allergies

- Coqueluche
- Oreillons
- Angine
- Otite
- Autres

- Rubéoles
- Scarlatine
- Rougeole
- Varicelle

- Asthmes
- Alimentaires (prévoir le goûter de votre enfant)
- Médicamenteuses
- Maquillage

Si autres, lesquelles :

4. Précisez la conduite à tenir

.....

.....

5. Les difficultés de santé (Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation en précisant les dates et les précautions à prendre)

.....

.....

6. Recommandations utiles des parents : (Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires, régime alimentaire spécifique)

.....

.....

7. Enfant Porteur de Handicap :

Nature du handicap de l'enfant :

.....

Merci de préciser, les différentes réactions que peut avoir l'enfant durant la journée, afin que l'équipe puisse s'adapter au mieux (fatigue, hypersensibilité, geste brusque, etc..)

.....

.....

Je soussigné(e), Madame, Monsieurautorise mon enfant.....à participer :

- A la pratique des activités physiques et sportives
- A sortir dans le village avec un adulte encadrant de l'association Yokis
- A l'utilisation à l'image
- A prendre le mini bus
- A mettre de la crème solaire
- A repartir de l'Accueil de Loisirs sans hébergement organisé par l'association YOKIS avec la ou les personnes citées ci-dessous

- Père
- Mère
- Seul
- Autres

Pour tous changements, merci de prévenir l'équipe d'animation

Et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant