

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM:

Prénom:

Date de naissance:

Classe:

Je soussigné(e) autorise mon enfant à participer au voyage en Allemagne organisé par le collège Gaston Bonheur. Professeur responsable: **Mr DOORMANN Lars**

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités qui auront lieu à cette occasion quel que soit le mode de transport utilisé, sauf avis médical contraire.

POUR LES REPAS:

Votre enfant fait-il l'objet d'un régime alimentaire particulier? Oui non
Si oui, lequel?

INFORMATIONS EN CAS D'URGENCE:

Nom et adresse des parents ou des représentants légaux:

N° de téléphone et de portable (obligatoire):

N° de sécurité sociale:

N° de l'assurance scolaire et compagnie:

Votre enfant suit-il un traitement médical journalier? Oui non
Si oui, noms des médicaments et posologie (fournir l'ordonnance (ou photocopie) du médecin traitant)

Allergies connues:

Allergies médicamenteuses (noms des produits):

Groupe sanguin:

AUTORISATION DES SOINS URGENTS:

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté ou transporté vers un médecin ou vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Je soussigné _____, responsable légal de l'élève autorise les médecins à pratiquer tous les gestes médicaux relatifs à l'état de santé de l'enfant

(ceci incluant éventuellement une hospitalisation, une anesthésie, une intervention chirurgicale...)

Date

Signature