



Trail de la vallée du Drugeon 03 sept 2017

Fiche sanitaire simplifiée

L'enfant suit-il un traitement oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine)

L'enfant fait-il des allergies

Asthmes : _____ Alimentaire : _____

Autres (à préciser) : _____

Conduite à tenir en cas de problème : _____

En cas d'autres difficultés de santé, indiquer les précautions à prendre

Je soussigné,..... agissant en qualité de responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (visite médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale)

Date :

Signature :