



Fiche médicale

A COMPLETER ET A REMETTRE AU
TITULAIRE DE VOTRE ENFANT POUR
LE VENDREDI 22 AVRIL

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom et téléphone du **médecin traitant** :

..... ☎

Personnes **à prévenir** en cas de nécessité :

..... ☎

..... ☎

Mon enfant suit un **traitement médical** en ce moment : OUI – NON

Si oui, lequel ?

Doit-il le poursuivre durant les classes de dépaysement ? OUI – NON

Si oui, à quelle dose et à quelle fréquence ?

Mon enfant est-il **allergique** à certains aliments ? OUI – NON

Si oui, lesquels ?

Régime alimentaire de mon enfant :

0 Traditionnel

0 Végétarien

Autres **renseignements utiles** :

.....

.....

Autorisation parentale

J'autorise ma fille / mon fils / à
participer **aux classes vertes organisées à Remersdael du 18 au 20 mai 2022.**

Par la présente, j'autorise tous les soins ainsi que toute forme d'intervention
d'urgence jugée nécessaire par les médecins.

Date et signature :