



## 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 :