FICHE SANITAIRE

Nom de l'enfant : Prénom : Date de naissance :

N° Sécurité Sociale : CMU : Non Oui joindre photocopie

Vaccins pratiqués : joindre photocopie carnet de santé

l'enfant est vacciné COVID : Non Oui joindre photocopie

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Varicelle	non	oui	Coqueluche	non	oui
Oreillons	non	oui	Rubéole	non	oui
Rougeole	non	oui	Scarlatine	non	oui
Angines	non	oui			
Otites	non	oui	Asthme	non	oui

Recommandations des parents :

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ? Si oui lequel ?

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments.

L'enfant mouille-t-il son lit ? non oui

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? non oui

RESPONSABLE Nom : Prénom :

Mail : Portable :

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom : Age :

Responsable : Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Sur place, les séjours commencent à 16 h et finissent à 14 h.

Pâques : (8 – 17ans) Tarif : **450 €** 1 semaine

➢ **du dimanche 01/05 au samedi 07/05** □

Navette : □ + 50 € départ de Carcassonne « Gare Sernam à 15h / retour à 15h

O + 20 € départ de Quillan « Gare SNCF à 16h30 / retour à 14h

O + 70 € départ de Narbonne « entrée autoroute Est à 14h / retour à 16h

O + 70 € départ de Toulouse « parking aérodrome Lasbordes à 13h30 rocade sortie 17 / retour à 16h30

O + 40 € départ de Limoux « Gare SNCF à 15h45 / retour à 14h30

Règlement : Les séjours sont ouvert à tous, sans distinction d'origine sociale, ethnique, politique, philosophique ou religieuse. Le directeur se réserve le droit de renvoi des participants qui ne respecteraient pas les règles établies et dont la conduite laisserait à désirer.

Autorisation parentale : Je soussigné, Mr , autorise mon enfant à participer à toutes les activités prévues. J'autorise le directeur à faire toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et je m'engage à rembourser à l'association le montant des frais médicaux.

A le lu et approuvé signature :

A retourner à

Réseau de Découverte des Pyrénées Audoises
8 rue du Moulin d'Able
11340 Belvis