



GRAD ENGLISH FUNCAMPS

Renseignements Santé

NOM, prénom de l'enfant :

1. Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement du stage pour votre enfant ? ex: prise de médicaments, allergies, problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, rhumatisme, affections cutanées, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Merci d'indiquer la fréquence/ la gravité/ les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir...

.....

.....

.....

.....

3. Dernier rappel DTPolio ?

**** Il est fortement conseillé de vérifier l'assurance scolaire/extrascolaire de votre enfant avant le début du stage.***

NOM, prénom du parent : Téléphone :

Signé DATE