

Fiche personnelle

Camps & Formations

Été 2019

Informations générales

Nom, prénom

Date de naissance

N° Assurance maladie

Date expiration

Personne à contacter en cas d'urgence /
lien avec l'enfant

Numéro de téléphone 1

Numéro de téléphone 2

PHOTO

Informations sur la santé

Allergie?

Si oui, lequel?

Traitement?

Si oui veuillez nous faire parvenir une
ordonnance

Régime alimentaire spécifique?

Niveau de nage?

Votre enfant a-t-il déjà fait du camping?

Quoi.....

Réaction?.....

.....

.....

.....

Pas du tout Moyen Bien Champion :)



.....