

Fiche Sanitaire – fédération d'Ille et Vilaine pour la Pêche et la Protection du Milieu aquatique

Je soussigné, madame/monsieur.....
demeurant.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone fix-.....-.....-..... ; Téléphone portable-.....-.....-.....

autorise mon enfant....., né(e) le / / à participer à l'activité organisée par la fédération de pêche d'Ille et Vilaine indiquée ci-dessous :

.....

J'attire l'attention sur le fait que mon enfant **sait/ne sait pas** nager.

J'attire l'attention sur le fait que mon enfant :

doit prendre régulièrement les médicaments suivant qu'il a avec lui :

Nom	Dose	Fréquence

est sujet aux allergies ou nécessite les précautions de santé suivantes :

.....
.....
.....

Personne à prévenir en cas d'accident :.....

Médecin traitant :..... Téléphone :-.....-.....-.....

Date de la dernière vaccination anti-tétanique :.....

Si nécessaire je souhaite qu'il soit soigné auprès de (hôpital ou clinique + adresse et téléphone) :

.....
.....

Je suis conscient(e) que toutes les mesures utiles seront prises par la fédération de pêche d'Ille et Vilaine pour assurer la sécurité de mon enfant. J'ai pris connaissance des consignes concernant l'équipement nécessaire à ce stage (vêtement de pluie, bottes, pique-nique, eau...) et m'engage à les respecter.

J'autorise le responsable de la Fédération de Pêche d'Ille et Vilaine à prendre toute décision d'une intervention médicale ou chirurgicale si l'état de mon enfant présente un caractère d'urgence.

A....., Le

Mention « lu et approuvé »

Signature