

# Fiche santé individuelle – cycle de sorties théâtre 2017/2018

(A compléter par les parents ou tout membre majeur)

**Cette fiche a pour objectif d'être au plus près de votre enfant/de vous-même en cas de nécessité. Elle sera un appui pour les responsables de la sortie ou le personnel soignant en cas de besoin. Il est essentiel que les renseignements que vous fournissez soient complets et à jour.**

## Identité du participant

NOM, Prénom :

Né(e) le :

Adresse:

E-mail :

tél. cell. :

## Merci de joindre

- n° INSEE (sécurité sociale) .....
- une attestation d'assurance (scolaire ou parentale) à jour, couvrant l'enfant participant à la sortie

## Personnes à contacter en cas d'urgence

NOM, Prénom :

Adresse :

Tél. cell. :

## Médecin traitant

NOM, Prénom :

Adresse :

tél. cell. :

<b>Informations confidentielles concernant la santé du participant</b>
--

Le participant souffre-t-il d'une pathologie **chronique** ou d'une affection de **longue durée** ? (Problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, handicap moteur ou mental...)

Le participant est-il en ordre de vaccination contre le **tétanos** ? OUI / NON

Le participant est-il **allergique** à certaines substances, aliments ou médicaments ? OUI / NON

Si oui, lesquels ?

Le participant suit-il un **traitement médicamenteux** actuellement ? OUI / NON

(Précisez le nom et la posologie)

## NOTA BENE :

Les accompagnateurs ne sont pas habilités à administrer des médicaments aux élèves.

**En cas d'urgence vitale, l'élève, sauf refus explicite de la famille, sera conduit aux urgences.**

*« J'autorise le médecin à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement. »*

**Date et signature :** .....

*Les informations contenues dans la fiche santé sont confidentielles. Les informations communiquées ici ne peuvent donc être divulguées si ce n'est au médecin ou tout autre personnel soignant consulté.*