

Fiche signalétique

(merci de compléter tous les champs en lettres capitales)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance : Registre National :

Adresse complète :

Possède-t-il un abonnement à la piscine de Woluwe-St-Pierre (Sportcity) : Oui Non

Possède-t-il un abonnement STIB ? : Oui Non

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale : Célibataire En couple Divorcés/séparés

Responsable de l'enfant : Mère Père Autres :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté : Mère Père

Tel fixe :

Tel travail :

GSM :

Mail :

Souhaitez-vous recevoir notre newsletter ?

Oui Non

Nom :

Prénom :

Lien de parenté : Mère Père

Tel fixe :

Tel travail :

GSM :

Mail :

Souhaitez-vous recevoir notre newsletter ?

Oui Non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom et numéro du médecin traitant :

Votre enfant peut-il participer à des activités sportives, et baignades? Oui Non

.....

L'enfant est-il vacciné contre le Tétanos ? Oui Non

L'enfant est-il **allergique** ? Oui Non

- A certains produits alimentaires :

- A certains médicaments :

- Autres :

L'enfant doit-il prendre des médicaments ? Oui Non

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (SUITE)

L'enfant doit-il suivre un régime alimentaire particulier ? Oui Non

.....

L'enfant souffre-t-il, de manière permanente ou régulière, de :

	Oui	Non	Si 'oui', quel est son traitement habituel, comment réagir ? Quelles précautions particulières prendre ? Merci de compléter si nécessaire !
Affection de la peau			
Asthme			
Constipation			
Diabète			
Diarrhée			
Epilepsie			
Incontinence			
Maladie cardiaque			
Maux de tête			
Maux de ventre			
Vomissements			

Remarques particulières concernant la participation de votre enfant aux activités d'ideji :

.....

.....

Attention !!! Pour les plus petits : « Mon enfant est propre, il ne porte plus de linge pendant la journée, ni pendant la sieste, et peut donc participer aux animations d'ideji »

REMARQUES IMPORTANTES

Concernant l'usage de médicaments :

Les animateurs disposent d'une **boîte de premiers soins** (trousse de secours). Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce, à bon escient :

→ du paracétamol, du désinfectant, une pommade réparatrice en cas de brûlure solaire et calmante en cas de piquûre d'insectes.

En cas d'urgence, les parents/tuteurs seront avertis le plus rapidement possible. Néanmoins, s'ils ne sont pas joignable et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur consentement.

En cas de nécessité, les parents/tuteurs marquent leur accord pour que le coordinateur prenne l'enfant en voiture.

Protection des données personnelles :

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les collaborateurs d'ideji et le cas échéant, par les prestataires de santé consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment.

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de vacances ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local 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. »

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des plaines de vacances d'ideji (disponible sur le site internet www.ideji.be ou sur demande) et y adhérer. J'accepte que mon enfant soit photographié par les coordinateurs d'ideji dans le cadre des activités et/ou afin d'alimenter le site internet www.ideji.be et d'assurer la promotion des animations.

Inscrit par : Le papa - La maman - Autre (précisez) :

Date :

Signature :