

FICHE SANTÉ
SERVICE D'ANIMATION ESTIVALE 2019
MUNICIPALITÉ D'EAST HEREFORD

1 formulaire par participant

SECTION 1 – RENSEIGNEMENT SUR LE PARTICIPANT (ENFANT)

Nom :	Prénom :
Date de naissance	Numéro d'ass.-maladie :
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :
École fréquentée :	Scolarité complétée au 30 juin 2019 :
Sait-il nager :	

SECTION 2 – INFORMATION MÉDICALE SUR LE PARTICIPANT

Votre enfant prend-il des médicaments	Non; ___; Oui : ___; si oui, remplir section 3		
Votre enfant souffre-t-il d'allergies sévères	Non : ___; Oui : ___; si oui, remplir section 4		
Allergies légères	Troubles cardiaques		
Asthme	Diabète		
Épilepsie	Eczéma		
Hyperactivité (TDAH)	Trouble visuel		
Trouble auditif	Trouble moteur		
Trouble de langage	Handicap		
Difficultés relationnelles ou affectives	Susceptible de fuguer		
Phobie	Vertige		

Si vous avez coché l'une ou plusieurs de ces situations, veuillez préciser au besoin (exemple, si l'enfant a besoin d'intervention particulière :

SECTION 3 – MÉDICAMENTS PRESCRITS

Nom	Dose	Heure	Couleur	Endroit appliqué/façon	Raison-maladie
Ex : ritalin	500mg	10h30	Blanche	Avaler avec de l'Eau	Hyperactivité

Description au besoin :

SECTION 4 – ALLERGIE GRAVE

À quoi :	Épipen non : ___; OUI : ___
----------	-----------------------------

Si Épipen – qui administre : l'enfant lui-même : ___; l'animateur : ___; tout autre responsable : ___

--

SECTION 4 -TOUTE AUTRE INFORMATION JUGÉE PERTINENTE

SECTION 5 – ATTESTATION ET AUTORISATION

Légalement, aucun médicament ne peut être administré par le personnel d'animation. Le participant doit être capable de prendre seul ses médicaments. Cependant, nous autorisons le personnel à prendre toutes les mesures qu'il jugera nécessaires dans l'éventualité d'un problème de santé.

Je dégage le Service d'Animation Estivale et ses employés de toutes responsabilités en lien aux soins prodigués à mon enfant.

J'autorise les responsables du camp de jour à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (premiers soins, ambulance, par exemple). Oui Non

Je reconnais que pour assurer aux enfants un séjour sécuritaire et de qualité, le Service d'Animation Estivale se doit d'obtenir, au sujet des enfants, les informations les plus complètes possibles. Par la présente, je déclare que toutes les informations requises ont été fournies pour permettre l'inscription de (votre enfant)

au SAE, et que ces informations sont exactes et complètes.

Le Service d'Animation Estivale n'est aucunement responsable de tout incident ou inconfort causé à l'enfant ci-dessus mentionné et se réserve le droit de refuser un enfant ou ne plus l'accepter en raison d'informations inexacts ou insuffisantes et même annuler son inscription.

Signature du parent

Date