



Stage Planet Sports

Merci d'apposer à cet endroit une photo de votre enfant

Madame, Monsieur,

Merci de bien vouloir remplir consciencieusement le document ci-dessous. **Veillez le remettre au moniteur de votre enfant dès lundi matin.**

1. Le participant : Nom et prénom :

- ✓ Date de naissance :
- ✓ Nom du chef de famille :
- ✓ Adresse :
- ✓ Téléphone accessible facilement :
- ✓ Personne à contacter en cas d'urgence pendant la semaine de stage :
 - Nom : Tel Lien de parenté
 - Nom : Tel Lien de parenté
 - Nom : Tel Lien de parenté

2. Loisirs

- ✓ Quels sont ses loisirs favoris ?
- ✓ Y a-t-il des activités/sports que votre enfant ne peut pas pratiquer ?
.....
- ✓ Votre enfant peut-il pratiquer la natation ?
- Sait-il nager ? TB / B / Moyen / Difficilement / Pas du tout
- ✓ Votre enfant a-t-il déjà participé à un stage ? Si oui, où et quand ?
.....

3. Sommeil / Repas

- ✓ Votre enfant fait-il la sieste l'après-midi?
- ✓ Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier à suivre ?
.....
- ✓ Votre enfant est-il allergique à certains produits alimentaires ?
.....

4. Santé

- ✓ Nom du médecin traitant et téléphone :
- ✓ Etat de santé actuel du participant : TB / B / Moyen
- ✓ Est-il soigné par homéopathie ? Oui – Non
- ✓ Groupe sanguin :
- ✓ Quel est son poids ? / Sa taille :
- ✓ Votre enfant est-il allergique à :
Certains médicaments ?
- Au soleil ?
- ✓ Votre enfant a-t-il été vacciné contre le tétanos ? oui/non
- ✓ Date de la première injection :
- ✓ Date du dernier rappel :
- ✓ Votre enfant doit-il prendre des médicaments pendant la semaine de stage ? Si oui, lesquels, quand et pourquoi ?
.....
.....
.....

5. Autorisations globales :

- « J'ai pris connaissance des activités au programme et j'autorise mon enfant à y participer. »
- « J'ai pris connaissance des modes de déplacement programmés afin de se rendre aux activités prévues »
- « J'ai pris connaissance du règlement d'ordre intérieur, disponible sur simple demande et présent sur place »
- « J'autorise les responsables du stage à photographier les activités où mon enfant pourrait apparaître et la diffusion de ces photos dans le magazine »

Signature :

6. Prise en charge :

La personne venant chercher mon enfant à la sortie du stage, entre 16h00 et 17h30, est :

Lundi :

Mardi :

Mercredi :

Jeudi :

Vendredi :