



# CAMP DE JOUR

INFORMATIONS MÉDICALES

## INFORMATIONS DE L'ENFANT

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Âge de l'enfant : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS DES PARENTS

Nom complet du père : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom complet de la mère : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS MÉDICALES

Votre enfant est-il somnambule ?  Oui  Non

Votre enfant est-il sous médication ?  Oui  Non Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Votre enfant éprouve-t-il l'un de ces problèmes :

Asthme :  Oui  Non

Diabète :  Oui  Non

Épilepsie :  Oui  Non

Si vous avez répondu oui à l'un des item, svp, précisez : \_\_\_\_\_

Votre enfant souffre-t-il d'allergies :  Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Est-il muni d'une d'adrénaline ? (Epipen, Ana-kit) :  Oui  Non

Votre enfant a-t-il été vacciné contre le tétanos ?  Oui  Non

Autres particularités à nous signaler sur le plan médical (chirurgies, blessures graves, etc.) :

\_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des restrictions pour certaines activités, doit-il porter des orthèses, a-t-il des prothèses ou supports particuliers ?

\_\_\_\_\_

Particularités à nous signaler sur le caractère ou le comportement de l'enfant (hyperactivité, ennui, phobie, etc.) :

\_\_\_\_\_

Avez-vous besoin d'une moto en location pour la durée du camp ? \_\_\_\_\_

Avez-vous besoin d'équipement particulier en location pour la durée du camp ?

\_\_\_\_\_

Commentaires :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_