

Fiche Santé

1.

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

2.

Personne à contacter en cas d'urgence

1. Nom :

N° tél. :

lien de parenté :

2. Nom :

N° tél. :

lien de parenté

3.

Nom du médecin et téléphone :

Groupe sanguin :

Votre enfant est-il vacciné contre le tétanos ? :

Votre enfant devra-t-il prendre des médicaments lors du stage ? :

Si oui, lesquels et pourquoi ? :

Autres remarques importantes :

4.

Dans le cadre de notre ASBL, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation :

OUI

NON

Toutes les données récoltées sur ce fichier ne seront utilisées que par l'asbl Sportsa et ce, de manière strictement privée. Vous avez la possibilité de vous rétracter en nous envoyant un e-mail à asblsportsa@gmail.com

5.

Je déclare sur l'honneur que mon enfant n'a pas été en contact avec une personne atteinte du Covid-19 durant les 15 jours précédant le stage et atteste que mon enfant est en bonne santé :

Nom du signataire et fonction (parent, tuteur...) :