



Loisirs du Faubourg
100, Chemin Ste-Foy, bureau RC06
Québec (Québec) G1R 1T2
info@loisirsdufaubourg.com
(418) 691-3637

FICHE SANTÉ 2011

IDENTIFICATION

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance maladie : _____ Expiration : _____

AUTORISATION DE DÉPART

Votre enfant est-il autorisé à quitter seul : Oui Non

Avec qui votre enfant est-il autorisé à quitter : _____

Y a-t-il une personne avec qui votre enfant n'est pas autorisé à quitter pour des raisons judiciaires? Oui Non

Si oui, quel est son nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

SÉCURITÉ AQUATIQUE

Votre enfant doit-il porter une veste de sauvetage lorsqu'il est en milieu aquatique : Oui Non

CRÈME SOLAIRE

Autorisez-vous les représentants des Loisirs du Faubourg à appliquer la crème solaire que vous fournirez à votre enfant dans le cadre des activités du camp de jour : Oui Non

COORDONNÉES D'URGENCE

En cas d'urgence, si nous ne parvenons pas à contacter les parents, Loisirs du Faubourg est autorisé à contacter la personne suivante :

Nom : _____ Téléphone : _____

DONNÉES DE SANTÉ

Allergies : _____

Maladie : _____

Problème de comportement : _____

SIGNATURES

Nom du parent (lettres moulées) : _____

Signature du parent : _____ Date : _____