

Fiche de renseignements

Séjour ski à Piau Engaly

Du 24 au 28 janvier 2022

Merci de remplir scrupuleusement cette fiche, puis de la remettre rapidement à l'équipe encadrante (**avant le vendredi 17 décembre 2021**). Les informations confidentielles qu'elle contient sont destinées uniquement au responsable et, le cas échéant, aux services médicaux.

Description du voyage	Identité de l'élève
<ul style="list-style-type: none"> Etablissement : Collège Henri de Navarre 9 rue Jean Zay, 33230 Coutras Séjour : du 24 au 28 janvier 2022 Lieux : Piau Engaly, Hautes Pyrénées. 	<ul style="list-style-type: none"> NOM : Prénom : Né le : / / A : Sexe : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon

Mensurations de l'élève (pour la location du matériel)		
Taille : m	Poids : Kg	Pointure de chaussure :

Renseignements concernant le responsable légal de l'élève
NOM : Prénom : Adresse : Ville : <p style="text-align: center;"><u>Numéros de téléphone</u></p> Domicile : Mobile : Travail : Autre numéro de téléphone pouvant être joint en cas d'urgence (précisez le nom de la personne) :

Droit à l'image
Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, autorise les professeurs du collège à diffuser les photos et vidéos prises dans le cadre du séjour ski, pour une mise en ligne sur le site du collège : http://college-coutras.fr
Date : Signature :

Renseignements médicaux concernant l'élève

- L'élève suit-il un **traitement médical** ? OUI NON

Si OUI, merci de joindre l'ordonnance du médecin traitant avec les médicaments correspondants.
(Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant et accompagnées de leur notice)

Nous vous rappelons qu'aucun médicament ne pourra être donné à l'élève sans ordonnance.

- L'élève a-t-il des **allergies** ?
- Asthme : OUI NON
 - Aliments : OUI NON
 - Médicaments : OUI NON
 - Autres :

Si OUI, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....
.....

Informations et recommandations importantes

Merci d'indiquer les éventuels problèmes de santé, ainsi que les précautions à prendre :

.....
.....
.....

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier (allergies, choix religieux,...) ? :

- Sans gluten Sans porc Halal Autre (Précisez) :

.....

Engagement du responsable légal

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant,
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise par la présente le responsable
du voyage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation,
intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :