

Fiche Sanitaire – fédération d'Ille et Vilaine pour la Pêche et la Protection du Milieu aquatique
--

Je soussigné, madame/monsieur.....  
demeurant.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone fixe .....-.....-.....-..... ; Téléphone portable .....-.....-.....-.....

autorise mon enfant....., né(e) le ..../..../..... à participer à l'activité  
organisée par la fédération de pêche d'Ille et Vilaine indiquée ci-dessous :

.....

J'attire l'attention sur le fait que mon enfant **sait/ne sait pas** nager.

J'attire l'attention sur le fait que mon enfant :

- doit prendre régulièrement les médicaments suivant qu'il a avec lui :

Nom	Dose	Fréquence

- est sujet aux allergies ou nécessite les précautions de santé suivantes :

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

Personne à prévenir en cas d'accident :.....

Médecin traitant :..... Téléphone : .....-.....-.....-.....

Date de la dernière vaccination anti-tétanique :.....

Si nécessaire je souhaite qu'il soit soigné auprès de (hôpital ou clinique + adresse et téléphone) :

.....  
.....

Je suis conscient(e) que toutes les mesures utiles seront prises par la fédération de pêche d'Ille et  
Vilaine pour assurer la sécurité de mon enfant. J'ai pris connaissance des consignes concernant  
l'équipement nécessaire à ce stage et m'engage à les respecter.

J'autorise le responsable de la Fédération de Pêche d'Ille et Vilaine à prendre toute décision d'une  
intervention médicale ou chirurgicale si l'état de mon enfant présente un caractère d'urgence.

A....., Le .....

Mention « lu et approuvé »

Signature