



GROUPES SCOLAIRES

FICHE SANTÉ

ENFANT			
Prénom		Âge	
Nom		Niveau	
PARENTS			
Mère		Tél.	
Père		Tél.	
CONTACTS D'URGENCE			
Prénom et nom		Tél.	
Prénom et nom		Tél.	
INFORMATION SUR LA SANTÉ DE L'ENFANT			
No. Ass. maladie		Exp.	
1) Est-ce que l'enfant peut participer à toutes les activités ? Précisez :			
2) Est-ce que l'enfant a des allergies ? Précisez :			
3) Est-ce que l'enfant souffre d'une maladie ? Précisez :			
4) Est-ce que l'enfant prend des médicaments ? : Nom du		Heure	Posologie (mg ou ml)
Autres informations pertinentes sur la santé de l'enfant			



À L'ÉTAT *naturel*

2464, boul. Perrot, Notre-Dame-de-l'Île-Perrot, QC J7V 8P4 info@mon-camp.ca T 514 453-7600

MON-CAMP.CA