

FICHE SANTÉ

(à compléter par le responsable légal)

Je soussigné.....responsable ou tuteur légal, demeurant ,
.....
.....Tel

demande à Mme ANGLIO / Mme PLAZANET / Mme BORN

Responsable du voyage, de prendre toutes les dispositions qu'elle(s) jugerai(ent) utiles, **EN CAS D'URGENCE.**

pour mon fils (ma fille) :

NOM..... Prénom.....
Né(e) le :
Bénéficiaire d'une couverture sociale sur le compte de
N° de sécurité sociale
A la Caisse d'Assurance Maladie de

Ceci lors de son séjour à ORADOUR SUR GLANE et POITIERS (FUTUROSCOPE)
Pendant la période du **Mercredi 18 octobre au Vendredi 20 octobre 2017.**

Précisions complémentaires et importantes concernant : l'état de santé, les incompatibilités médicales, la prise de médicaments (pour ce dernier cas : fournir le nom du produit, la manière de le prendre, le moment et le rythme de la prise :

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

Je fournis, par ailleurs, pour compléter le dossier une copie ;

- La carte de groupe sanguin (éventuellement)
- L'ordonnance pour la prise de médicaments (si nécessaire)
- L'attestation de sécurité sociale

A, le.....

Signature du responsable légal