



Fiche personnelle pour les activités J+S

Grâce aux données recueillies sur cette feuille, le moniteur J+S/la monitrice J+S peut réagir de manière adéquate en cas d'urgence pendant l'activité. Il/Elle s'engage à traiter ces données de manière confidentielle. Celles-ci ne seront pas transmises à des tiers. La fiche personnelle est actualisée régulièrement sur la base des renseignements communiqués par les représentants légaux. Lorsqu'elle ne sert plus, la fiche est détruite ou rendue au participant/à la participante.

Attention: Les participants ne sont pas assurés par l'organisateur contre les accidents ou la maladie. Ils sont responsables de contracter eux-mêmes les assurances nécessaires.

Données personnelles du participant/de la participante

Nom: Prénom:
Date de naissance: Adresse électr. (le cas échéant):
Rue: NPA, lieu:
Tél. fixe: Tél. portable (le cas échéant):
Nom et prénom des représentants légaux:

Numéro de la personne de contact en cas d'urgence pendant l'activité J+S

Nom/Prénom: Lien de parenté:
Joignable par téléphone au: Adresse électronique:

Assurance personnelle

Caisse-maladie et n° d'assuré:
Donateur de la REGA: Oui Non N° de la carte:

Médecin de famille

Nom: Prénom:
Rue: NPA, lieu:
Tél. (cabinet): Tél. portable (le cas échéant):

Etat de santé

Médicaments devant être pris régulièrement (nom, posologie, mode de prise):

Les médicaments doivent être donnés par le moniteur J+S/la monitrice J+S: Oui Non

Remarques concernant l'état de santé (p. ex. séquelles de maladies et d'accidents, opérations, allergies [le cas échéant, joindre une copie du passeport d'allergie]):

En cas de réaction allergique grave (piqûre de guêpe, etc.), un antihistaminique peut être administré à mon enfant:

Oui Non

Généralités

Remarques et recommandations (angoisses, peurs, traits de caractère particuliers, etc.):

Par notre signature, nous confirmons l'exactitude des données communiquées. Si l'état de santé de notre enfant évolue, nous nous engageons à informer le moniteur J+S/la monitrice J+S.

Lieu, date:

Signature des représentants légaux: