

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Votre enfant va prochainement partir en voyage scolaire. Vous trouverez ci-dessous toutes les informations à communiquer au professeur organisateur afin qu'il puisse compléter correctement la liste des participants au voyage. Nous vous remercions de porter une attention particulière aux informations indiquées, celles-ci sont importantes afin d'assurer une organisation optimale du séjour.

*Les champs suivis d'une * sont obligatoires*

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom* :
Prénom* :
Né(e) le* :
Sexe* : Garçon Filles
Nationalité* :

RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE

Nom* :
Prénom* :
Adresse :
CP :
Ville :
Coordonnées téléphoniques (joignable pendant le séjour)* :
E-mail :

AUTRE PARTICULARITE :

.....
.....

- Allergie poussière, plumes, etc.
- Allergie aux acariens
- Asthme
- Autre, merci de préciser :

Aucune

SPECIFICITES DE SANTE* :

.....

- Régime sans gluten
- Allergie aux noix, noisettes, amandes
- Allergie aux kiwis
- Alimentation végétarienne
- Alimentation sans porc
- Autre, merci de préciser :

Aucune

SPECIFICITES ALIMENTAIRES* :

.....

Précision sur les besoins d'assistance :

Autre handicap, merci de préciser :

HANDICAP* : Non Personne en fauteuil roulant