



FICHE D'IDENTIFICATION

Fiche **OBLIGATOIRE** pour tous les enfants fréquentant la bande estivale de Ragueneau
(Remplir dès la première présence)

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____ _____
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____
N° carte d'assurance maladie : _____

Coordonnées de la mère : _____

Tél : _____ Cell : _____

Coordonnées du père : _____

Tél : _____ Cell : _____

En cas d'urgence : _____

Tél : _____ Cell : _____

Pour la sécurité de **VOTRE** enfant et pour **PRÉVOIR TOUT RISQUE** à venir, veuillez nous indiquer si votre enfants souffre de :

	Oui	Non	Médicaments	Précisez
Allergie				
Asthme				
Diabète				
Épilepsie				
Fracture récente				
Problème cardiaque				
Problème de peau				
Trouble aux oreilles				
Trouble aux yeux				
Déficit de l'attention				
Autres				

Votre enfant porte-t-il des lunettes ou des verres de contact? _____

Votre enfant sait-il nager? _____

Doit-il porter un vêtement de flottaison quand il va à la piscine? _____

En cas d'allergie, votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-Kit) en fonction de ses allergies? _____

Si oui qui est autorisé à conserver et à administrer ce médicament et selon quelle posologie? _____

- L'enfant lui-même
- Moniteur de l'Enfant
- Toute personne adulte responsable

Votre enfant a-t-il des réserves dans la pratique de certaines activités?

- Oui
- Non

Si oui, décrire _____

Signature du parent ou tuteur

Date

Afin de bien contrôler les départs de votre enfant, veuillez mentionner le nom des personnes qui sont autorisées à venir chercher votre enfant. À noter que votre enfant ne pourra pas quitter la bande estivale avec une personne autre que celles inscrites ci-dessous, à moins d'en aviser les animatrices le matin même ou par téléphone.

Je désire le service de surveillance pour mon enfant entre 7 h et 9 h et entre 16 h et 17 h 30. (Frais supplémentaires, par enfant, de 10 \$ par jour ou 35 \$ par semaine ou 175 \$ pour la saison)

- Oui
- Non

Si oui, veuillez indiquer les journées pour lesquelles le service est requis?

- lundi
- mardi
- mercredi
- jeudi
- vendredi

S.V.P. : Veuillez aviser l'animatrice en cas d'absence de votre enfant au service de garde.

Signature du parent ou tuteur