



SÉJOUR EN ANGLETERRE - ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTÉ DE VOTRE ENFANT

NOM : **Prénom** :

Date de naissance :

★ Allergies à signaler (poils, plumes, ...) :

★ Allergies alimentaires graves :

★ Est-il / elle asthmatique :

★ Autres problèmes à signaler impérativement (crises convulsives, somnambulisme, énurésie, ...) :

★ Est-il / elle sous traitement médical ? Lequel ?

MERCI de signaler toutes les précautions à prendre et de joindre une photocopie de la dernière ordonnance. Confier les médicaments aux responsables du séjour lors du départ :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

père/mère/tuteur (*) de l'enfant (NOM et Prénom) _____

élève en classe de _____ ☎ : _____

-Autorise mon enfant à participer au voyage en ANGLETERRE (Londres et ses environs) pour la période du dimanche 10 mars 2019 au vendredi 15 mars 2019

-Autorise les responsables du voyage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (soins médicaux et hospitaliers, intervention chirurgicale)

-Décharge ces mêmes responsables en cas d'accident ne leur étant pas imputable.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable :