Espace Hervé Le Meur
3 Esplanade Famille Gabaï
29000 Quimper
Tél : 02.98.90.41.53
mél : contact@bas29.com

FICHE DE LIAISON

NOM : …….. PRÉNOM : ……

DATE DE NAISSANCE : ……

FILLE ❑ GARÇON ❑

DATES ET LIEU DU SÉJOUR : les 21 et 22 décembre 2025, collège Diwan Jakez Riou , Quimper

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui ❑ non ❑

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants
(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

ALLERGIES :

ASTHME : OUI NON
ALIMENTAIRES : OUI NON
MEDICAMENTEUSES : OUI NON si oui nom :
AUTRES :

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)
……
……
……
…

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.
……
……
……

.....
....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC…PRÉCISEZ.
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM-RENOM.....
ADRESSE.....
.....
.....
TÉL. FIXE ET PORTABLE : ……

NOM ET TÉLÉPHONE DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF)
…….....

Je soussigné …… responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignem ents portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesur es (traitement médical, hospitalisation, intervention
chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à le Signature

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) …….,
représentant légal de ma fille, mon fils ……

Demeurant à : ……

- ☐ Autorise mon enfant à participer au stage organisé par Sonerion Penn ar Bed les 21 et 22 décembre 2025, au collège Diwan Jakez Riou , Quimper.
- ☐ Autorise les organisateurs du stage à utiliser les images représentant mon enfant pour la promotion des activités de Sonerion Penn ar Bed

Fait à le Signature