



Fiche sanitaire pour les mineurs

Je soussigné

Autorise mon enfant

A participer à la randonnée

A la date du ___/___/_____ au ___/___/_____

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? si oui, joindre obligatoirement 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.**

Je joins à cette présente fiche une photocopie de toutes les vaccinations (diphtérie, tétanos, polio...).

Mon enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? Rubéole, varicelle, coqueluche, otite, angine, rougeole, rhumatisme articulaire aigu, oreillons, scarlatine *

Allergies : asthme, alimentaires, médicamenteuses, autres *

Si allergie, précisez la cause et la conduite à tenir

.....
.....
.....

Mon enfant sait-il nager ? Oui - Non

Je joins au dossier une photo d'identité.

J'évite d'apporter du matériel électronique et autres objets coûteux. Le centre de tourisme équestre dégage toutes responsabilités en cas de casse de matériel ou de pertes.

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident, y compris hospitalisation ou intervention chirurgicale selon l'avis du corps médical.

Je déclare prendre en charge les frais nécessaires pour les traitements de l'enfant.

Date et signature

**rayer les maladies ou allergies non déclarées*