

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*

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom* : Prénom* :
Né(e) le* : Nationalité* :
Sexe* : ☐ Garçon ☐ Fille
Mail :
Téléphone :
Type de document d'identité* :
N° du document* :
Date d'expiration* :
Pays de délivrance* :

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ÉLÈVE

Nom* : Prénom* :
Adresse 1 :
Adresse 2 :
Adresse 3 :
CP : Ville :
Coordonnées téléphoniques (joignable pendant le séjour)* :
E-mail :

SANTE & ALIMENTATION

HANDICAP : ☐ Non ☐ Personne en fauteuil roulant

☐ Autre handicap, merci de préciser :

Précision sur les besoins d'assistance :

... ..

SPECIFICITES ALIMENTAIRES (*Merci de préciser le degré de l'allergie (sévère ou légère) et de vous rapprocher du professeur organisateur) :

- ☐ Aucune
- ☐ Alimentation sans porc
- ☐ Alimentation végétarienne
- ☐ Alimentation végane
- ☐ Allergie aux fruits de mer *
- ☐ Allergie aux œufs *
- ☐ Allergie aux kiwis *
- ☐ Allergie aux fruits à coque * (noix, noisettes, amandes)
- ☐ Allergie aux traces de fruits à coque *
- ☐ Intolérance au lactose *
- ☐ Régime sans gluten *
- ☐ Autre, merci de préciser :
-

SPECIFICITES DE SANTE (*Merci de préciser le degré de l'allergie (sévère ou légère) et de vous rapprocher du professeur organisateur) :

- ☐ Aucune
- ☐ Diabétique
- ☐ Enurétique (prévoir des protections et alèses)
- ☐ Epileptique
- ☐ Allergique aux poils de chat *
- ☐ Allergie aux acariens
- ☐ Allergie poussière, plumes, etc.
- ☐ Asthme
- ☐ Autre, merci de préciser :

AUTRE PARTICULARITE :

... ..