

Fiche de Renseignements administratifs et autorisation parentale

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Club :/N° de licence :

Adresse et téléphone où joindre les parents, ou tuteur(s) pendant le déplacement :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Fixe : Mobile :

E-mail :

Je soussigné (e).....

Père, Mère, Tuteur de :

Autorise :

- a) mon fils, ma fille à participer à toutes les activités proposées lors du déplacement.
- b) les responsables du déplacement à prendre, en mes lieu et place, toutes dispositions concernant mon enfant en cas de maladie, d'incident ou d'accident.
- c) toute intervention médicale ou chirurgicale, que l'état de mon enfant pourrait nécessiter en cas **d'EXTREME URGENCE**.

Traitement médical en cours : ----- **OUI** ----- **NON**

Fait à :/ le :

Signature précédée de la mention manuscrite « bons pour pouvoir » :

FICHE MEDICALE DE LIAISON

Pour les nageuses, les nageurs, les entraîneurs, les encadrants, les officiels

SOUS PLI CONFIDENTIEL

COMITE
DÉPARTEMENTAL

Concerné (e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° tél. fixe : N° tél. portable :

E-mail :

N° de sécurité sociale :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° tél. fixe : N° tél. portable :

E-mail :

NATATION



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Sous pli confidentiel

Antécédents familiaux :

Antécédents personnels :

Médicaux :

Chirurgicaux :

Traumatologiques :

Gynécologiques :

Allergies connues :

Problèmes actuels de santé

Pathologie en cours :

Nom de la maladie :

Date de découverte de la maladie :

Signes cliniques :

Traitement à poursuivre :

Données biologiques récentes (si problèmes)

.....

.....

.....

Coordonnées médicales

Médecin traitant

Spécialiste

Nom : Nom :

Tél. : tél. :

Fax : Fax :

E-mail : E-mail :

Ne pas omettre d'emporter votre (vos) ordonnances (s) et le traitement en cours

CONTENU DE LA PHARMACIE (à titre indicatif) :

Attention : le contenu de la pharmacie doit être tenu hors de portée des enfants.

Accessoires de soins :

Des gants à usage unique, à utiliser à chaque soin de plaies - Des lingettes antiseptiques
Du savon liquide - Des compresses stériles - Du sparadrap, si possible non allergisant
Du liquide antiseptique incolore non alcoolisé à base de Chlorhexidine
De l'éosine aqueuse en uni dose - Du Coalgan (saignement du nez) - Une paire de ciseaux
Une pince à échardes - Un thermomètre frontal ou auriculaire - De l'eau oxygénée (éventuellement)

Pas d'éther, ni de bétadine ou autre teinture d'iode, ni alcool à 70 ou 90°

Médicaments :

De la pommade calmante pour piqûres d'insectes (pour jeunes enfants)
De la crème Arnica
Du paracétamol (avec pipette graduée en poids pour enfants de 0 à 6 ans), en cas de fièvre supérieure à 38°

consignes importantes :

Avant tout soin, se laver les mains au savon liquide, s'essuyer avec une lingette en papier et mettre les gants.
Lors des sorties, se laver les mains avec des lingettes antiseptiques.

Toute prise de médicament doit se faire en conformité avec la prescription médicale fournie par le responsable légal de l'enfant et le **médicament fourni non entamé dans son emballage d'origine**. La date de péremption doit être vérifiée avant la prise. Beaucoup de traitements ne nécessitent qu'une prise le matin et une le soir, l'administration de médicaments dans les accueils de journée doit donc être exceptionnelle.

N'utiliser que les crèmes solaires fournies par les parents.

Noter sur le cahier de l'infirmerie tous les incidents ou interventions sanitaires auprès d'un enfant : date – heure – enfant concerné – intervenant – attitudes – décisions et gestes faits – signature de l'intervenant.

