

FICHE renseignements médicaux

Nom.....;

Prénom

Sexe F _ M taille..... Poidskg

Date de naissance.....

Renseignements importants concernant la santé du jeune

.....

Caisse de sécurité sociale dont dépend le responsable légal

Adresse

N° d'assuré social.....

N° d'allocataire (obligatoire) CAF / MSA..... quotient familial.....

Maladies déjà contractées: Rougeole oui-non varicelle oui-non oreillons oui-non, Rubéole oui-non scarlatine oui-non otite oui-non

Problèmes asthme oui- non , d'incontinence oui-non, d'allergies oui- non, lesquels.....

Contre indications éventuelles pour les activités..... Dernière intervention chirurgicales subies (avec date).....

Vaccins réalisés (avec date).....

.....

Votre enfant est-elle réglée oui-non

Porte-t-il des lunettes oui-non

Votre enfant doit-il suivre un traitement pendant le séjour oui-non (si oui joindre une photocopie de l'ordonnance et des médicaments avec le nom de l'enfant inscrit dessus)

Stage handball HBCN JUILLET 2011



65 euros

**Lundi 11 juillet au
vendredi 15 juillet 2011**

14 juillet férié

6 - 14 ans mixtes

Garçons et filles !!

Licenciés ou non !!

À Nîmes

Gymnase P. Neruda

Pour tous renseignements

HBCN 06 69 50 43 18

Ou chloe.b@handball-nimes.fr

CENTRE DE LOISIR AGREE

JEUNESSE ET SPORTS



