



Séjour pédagogique En Allemagne

FICHE MEDICALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (*)

adresse :

n° téléphone : personnel : professionnel :

n° Sécurité Sociale : Caisse :

agissant en qualité de mère, père, parent ayant la garde, tuteur, (*) de
l'élève :, classe

de : autorise les accompagnateurs de l'établissement à prendre, le
cas échéant, les mesures utiles pour une opération chirurgicale ou pour une hospitalisation
lors du séjour en Allemagne dans le cadre du projet « Eco-marathon » organisé par les
lycées « La Découverte » de Decazeville **du 2 au 8 mai 2010**

Groupe sanguin (si connu) :

Nom du médecin traitant : n° téléphone :

Votre enfant est-il allergique : oui / non (*), si oui, à quel(s) produit(s) :

.....

Votre enfant suit-il un traitement : oui / non (*), si oui, joindre l'ordonnance avec les
médicaments (remettre une copie de l'ordonnance au responsable du car dès le départ).

Votre enfant est-il sujet à des malaises ou des maladies ? oui non

Si oui, lesquels ?

.....

Autres cas : mesures particulières à prendre :

.....

.....

(joindre tout document et toute information médicale sous pli confidentiel)

Date et signature des parents :

() rayer la mention inutile.*