



Photo d'identité

Coordonnées

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Poids : Taille :

Adresse :

Code Postal : Ville :

eMail :

Personne responsable : Nom : Prénom :

Téléphone : Portable :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom : Tel : Portable :

COLO

Dates choisies :

Du Au Tarif : euros

Niveau équestre :

Réservation

Attestation médicale ou photocopie de la licence FFE de l'année en cours à joindre

Choix COLO : (entourer la bonne)

CHEVAL

BRI'COLO

Signature :



Participant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age : Sexe : M F

Poids : Taille :

Adresse des parents :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

eMail :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : Prénom : Tél : Portable :

Adresse :

Vaccination

Ce tableau est à remplir si votre enfant participe à un séjour de plus de 4 nuits.

Merci de ne pas ajouter de photocopies au dossier.

	Date de la vaccination	Date du 1 ^{er} rappel	Date du dernier rappel	Observation
Diphtérie				
Tétanos				
Poliomyélite				
Ou DT Polio				
Ou Tétracoq				
Hépatite B				
Autres vaccinations				
Groupe sanguin				

Maladies & Allergies

L'enfant a-t-il déjà eu ? Angines Otites Asthme Rubéole Coqueluche

Varicelle Scarlatine Rougeole Convulsions Oreillons

L'enfant a-t-il des allergies ? Médicamenteuses Alimentaires Autres

Précisez la nature de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

Tous les médicaments doivent être remis à l'animateur le jour de l'arrivée avec l'ordonnance (doliprane et spafon compris)

L'enfant ou l'un de ses parents ont-ils des problèmes neurologiques (Bipolarité, autisme, schizophrénie ...) ?

Oui Non Si oui quel(s) problème(s) :

.....

INTERVENTIONS CHIRURGICALES ET HOSPITALISATIONS

Appendicite

Autres opérations :

Hospitalisations (dates et motifs) :

ETAT DE SANTE DE L'ENFANT

L'enfant suit-il un régime alimentaire : Oui Non Si oui lequel ? :

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? Oui Non Régulièrement ? Oui Non Sait-elle gérer ? Oui Non

L'enfant est-il capable de se débrouiller seul pour s'essuyer lorsqu'il va aux toilettes ? Oui Non

L'enfant suit-il un traitement : Oui Non Si oui, lequel ?

Devra-t-il suivre un traitement pendant le séjour ? Oui Non

Dans ce cas, **remettez les médicaments et l'ordonnance la plus récente au directeur au moment du départ**. Les médicaments devront être dans leur emballage d'origine, avec la notice et marqués au nom de l'enfant.

Attention : **Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance**
Ne placez jamais les médicaments dans la valise

L'enfant viendra-t-il au séjour avec :

Une prothèse dentaire : Oui Non Quand doit-il la porter ?

Des lunettes : Oui Non Quand doit-il les porter ?

Autres:

MERCI DE VEILLER A UNE VERIFICATION DES POUX 3 JOURS AVANT LE SEJOUR AFIN DE PRENDRE TOUTES LES PRECAUTIONS AVANT L'ARRIVEE DES ENFANTS

L'enfant a-t-il un portable ? Oui Non Si oui, il sera récupéré par l'animateur et rendu pendant un temps mis en place.

Les jeux vidéos, écrans type tablettes ... etc sont déconseillés

DECLARATION ET AUTORISATION

Je soussigné responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et n'avoir omis aucune information importante. J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A Le/...../..... Signature :

AUTORISATION DROIT DE PUBLICATION

Je soussigné, responsable de

Autorise par la présente SZPALA Carole (Ranch du Bel Air à Labretonie) à diffuser les photographies prises lors des activités du Ranch du Bel Air sur lesquelles figure l'enfant

Cette autorisation est valable pour tous types de support de communication (flyers, internet, expositions sur nos activités ...) sur une durée indéterminée.

Fait à Le Signature :

AUTORISATION D'UTILISATION D'OUTILS

Je soussigné, donne le droit à l'enfant de se servir d'outils (perceuse, scie sauteuse, scie à main, visseuse ...) afin de pouvoir réaliser différentes constructions. L'enfant se servira de ces outils sous la présence d'un adulte responsable qui aura établi et dicté des règles et des consignes de sécurité avant le début de l'activité.

Fait à Le Signature :