



Fiche Sanitaire Footland 2021

Je soussigné Mme ou M.....agissant en qualité de
..... autorise les responsables du stage à faire hospitaliser mon
enfant..... en cas d'accident survenant au cours du séjour.

Vaccination (rayer la mention inutile) :

Le stagiaire est-il à jour de ses vaccinations ? Oui – Non

- Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication
- Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, veuillez joindre un certificat médical de contre-indication

Maladies (rayer la mention inutile) :

Varicelle	Oui-Non	Rubéole	Oui-Non	Angine	Oui-Non
Coqueluche	Oui-Non	Scarlatine	Oui-Non	Otite	Oui-Non
Oreillons	Oui-Non	Rougeole	Oui-Non	Asthme	Oui-Non

Indiquez ci-dessous les autres difficultés de santé en précisant les dates :

(Maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations...)

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ? oui-non

(Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments)

Prise en charge par un tiers

Indiquez, ci-dessous, le nom de la personne qui vient chercher l'enfant à la fin du stage :

Madame ou Monsieur :

Autorisation et engagement :

- j'autorise la direction du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales en cas de nécessité.
- je m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs les frais médicaux avancés par le District des Landes de Football.
- j'autorise la direction à éventuellement utiliser, pour des raisons professionnelles, les photos prises avec mon enfant lors du stage.
- je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à l'arrivée au centre (datant au moins de 15 jours avant le stage) ou la photocopie recto/verso de la licence de football en cours

Signature accompagnée de la mention « lu et approuvé »