

## Fiche Médicale

Ces informations sont confidentielles.

Est-ce que vous permettez à De Speelplaneet vzw de prendre des photos de votre enfant? Nous utilisons ces photos pour usage publicitaire. Si non, veuillez prendre d'autres mesures. Vous trouverez plus d'information dans le règlement domestique.

**OUI**    **NON (Veuillez demander des bandes photo si vous cochez cette option!)**

Nom: ..... Prénom: .....

Rue: ..... N°: .....

Code postal: ..... Commune:.....

Date de naissance: ..... Sexe: M/F/X

Lieu de naissance: ..... Nationalité: .....

N° Registre national: ..... Des parents divorcés? Oui/Non\*

\*Nous le demandons en fonction des attestations fiscales. Si les parents **sont divorcés et qu'ils utilisent tous les deux nos services**, ils doivent remplir une fiche médicale **séparément**.

Nom du médecin + commune: .....

Nom de parent ou tuteur(-trice): .....

Numéro de téléphone: .....

N° Registre national de parent ou tuteur(-trice): .....

Nom de parent ou tuteur(-trice): .....

Numéro de téléphone: .....

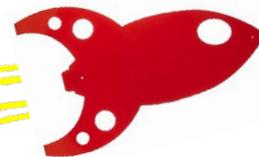
N° Registre national de parent ou tuteur(-trice): .....

Personne à contacter pendant la journée: .....

Numéro de téléphone: .....

Adresse électronique parents: .....

**N'oubliez pas de remplir dans le dos !**



A-t-il/elle une allergie? (maquillage, poison d'insectes, médicaments, aliments,...)

.....

A-t-il/elle une autre affection physique? (diabète, asthme, TDAH, épilepsie,...)

.....

Si votre enfant utilise des médicaments, veuillez compléter et dessiner la fiche de médication séparée et de nous rendre cette fiche.

**Avez-vous rempli la case sur le devant concernant la prise de photos?**

A-t-il/elle été vacciné(e) contre le tétanos? Quand?

.....

Autres remarques: .....

.....

Mon enfant... (cochez ce qui convient):

- ...sera venu chercher à la speelplein de Baasrode.
- ...sera venu chercher à l'arrêt du bus de .....
- ...peut partir seul à la maison après la speelplein de Baasrode.
- ...peut partir seul à la maison après l'arrêt du bus de .....

*Signature parent (avec cette signature vous déclarez que vous êtes d'accord avec le règlement domestic):*