






# COLLEGE LOUISE MICHEL – VOYAGE AU SKI

## ATTESTATION PARENTALE

Je , soussigné \_\_\_\_\_, parent de l'enfant \_\_\_\_\_,

Né le \_\_/\_\_/\_\_, en classe de \_\_\_\_, atteste que :

-  Mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports de montagne
-  J'autorise les encadrants responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident
-  Je reste civilement responsable de mon enfant mineur en cas de dommage causé a des tiers ;
-  J accepte que mon enfant soit pris en photo pendant le séjour et que ces photos puissent être diffusées sur le site du collège.
-  Je donne mon numéro de téléphone pour être joint en cas de besoin : \_\_\_\_\_

LU ET APPROUVE



SIGNATURE

## FICHE SANITAIRE

### VACCINATIONS

J'atteste que tous les vaccins obligatoires de mon enfant sont à jour.

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

-  Si mon enfant suit un traitement médical, je joins une ordonnance avec médicaments prescrits pour le traitement (ATTENTION : AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE)
  -  Si mon enfant a des problèmes de santé, je les précise et explique la conduite à tenir :
- 
- 

### ALLERGIES :

Mon enfant est allergique / aux : \_\_\_\_\_

REGIME ALIMENTAIRE : \_\_\_\_\_

LU ET APPROUVE

SIGNATURE