

Déclaration de santé et de sécurité du camp d'été Beau Soleil

Ce formulaire doit être rempli par le parent ou le tuteur légal du campeur. Veuillez lire attentivement et répondre aux questions suivantes pour votre enfant. Nous comprenons que certaines de ces questions peuvent être plus pertinentes pour les campeurs plus jeunes ou plus âgés. En fonction de vos réponses, il se peut que nous vous contactons pour obtenir de plus amples informations.

Veuillez nous informer de tout changement entre le moment où vous remplissez le formulaire et le début du camp.

Nom du campeur:

Date de naissance:

Poids (kg):

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom:

Lien avec l'enfant:

Numéro de téléphone:

Votre enfant présente-t-il un problème de santé dont nous devrions être informés ?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer:

Votre enfant prend-il des médicaments régulièrement ou en réserve ?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer:

Votre enfant souffre-t-il d'allergies, notamment alimentaires, médicamenteuses, polliniques, animales...?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer:

Votre enfant a-t-il des besoins alimentaires spécifiques ?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer:

Veillez indiquer si votre enfant souffre de troubles mentaux, y compris, mais sans s'y limiter, de troubles alimentaires, de dépression, d'anxiété, d'idées suicidaires, etc.

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer:

Votre enfant souffre-t-il de l'un des problèmes suivants ou de tout autre problème dont nous devrions être informés, étant donné qu'il passe la nuit au camp : énurésie, somnambulisme, insomnie, cauchemars fréquents, etc. ?

Oui Non

Si oui, veuillez expliquer:

Votre enfant peut-il participer à n'importe quelle activité sportive ?

Oui Non

Si non, veuillez expliquer:

Votre enfant sait-il nager seul ?

Oui

Non

Les campeurs ne sont pas autorisés à conserver des médicaments dans leur chambre. L'infirmier dispose d'un stock de tous les médicaments de base nécessaires pour traiter les enfants souffrant de blessures ou de maladies mineures. Tous les médicaments apportés par les campeurs seront conservés à l'infirmier jusqu'à leur départ. L'administration quotidienne des médicaments sera effectuée par l'équipe médicale et / ou le moniteur responsable de votre enfant sous prescription médicale.

DÉCLARATION

Je comprends que les informations contenues dans ce formulaire peuvent être communiquées au personnel du camp si nécessaire.

J'autorise le personnel médical du Collège Alpin Beau Soleil et/ou le médecin à prendre les mesures nécessaires à la santé de mon enfant en cas de maladie ou d'urgence médicale (hospitalisation, opération, médication, etc.).

Par ma signature, je certifie que les informations contenues dans ce formulaire sont correctes et que j'approuve cette déclaration. Beau Soleil ne peut être tenu responsable de tout problème médical qui pourrait survenir et qui n'aurait pas été mentionné au préalable.

Nom et prénom

Lien avec l'enfant

Date, lieu

Signature