

# FICHE DE SANTE 2023

HANNUT EDUCATION SPORTS ET LOISIRS ASBL

Document à nous remettre obligatoirement le 1er jour du stage.

Participant	
Nom :	Prénom :
Semaine du ...../..... au ...../...../2023	Activité :

Médecin traitant	
Nom et prénom :	Tél :

Personne(s) responsable(s)	
Nom 1 :	Prénom 1 :
Tél 1 :	Tél 2 :
Nom 2 :	Prénom 2 :
Tél 1 :	Tél 2 :

Etat de santé
Le participant souffre-t-il d'un problème de santé ? Oui – Non Si Oui, lequel ? : Autre(s) information(s) utile(s) à transmettre :

*Les informations fournies dans cette "Fiche Santé" sont réputées exactes et complètes. HESL ne sera nullement incriminé pour des faits ou éléments n'ayant pas été annotés dans ce document. En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de contacter les parents, ceux-ci autorisent le responsable des stages à prendre toute mesure médicale concernant l'enfant qui s'avérerait nécessaire.*

Je soussigné.....

Reconnaît que les informations fournies dans cette fiche sont exactes et avoir pris connaissance des mesures organisationnelles ainsi que le règlement de participation disponibles sur le site Internet de Hannut Education Sports et Loisirs ([www.hesl.org](http://www.hesl.org)).

Date :

Signature :