

FICHE DE SANTE 2025

HANNUT EDUCATION SPORTS ET LOISIRS ASBL

Document à nous remettre obligatoirement le 1er jour du stage. Cette année, une seule fiche à rentrer si participation à plusieurs stages.

Participant		
Nom :	Prénom :	Date de naissance : .../.../.....
Semaine n°.....du...../..... au...../..... 2025	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. L'organisateur 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 du centre 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 liées à la crise sanitaire ainsi que le règlement de participation disponible sur le site Internet de l'organisation (www.hesl.org).

Date :

Signature :