



## Fiche sanitaire

### *Pour les mineurs*

Je soussigné.....

Autorise mon enfant.....

A participer à la randonnée.....

A la date du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Si oui, joindre obligatoirement une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

Je joins à cette présente fiche une photocopie de toutes les vaccinations.

Entouré au crayon les maladies déjà déclarée par l'enfant : rubéole, varicelle, coqueluche, otite, angine, rougeole, rhumatisme articulaire aigu, oreillons, scarlatine.

Allergies : asthme, alimentaires, médicamenteuse, piqûres, autres... Si allergie, précisez la cause et la conduite à tenir.....

.....

J'évite d'apporter du matériel électronique et autres objets coûteux. Le centre de tourisme équestre dégage toutes responsabilités en cas de casse de matériel ou de pertes.

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident, y compris hospitalisation ou intervention chirurgicale selon l'avis du corps médical. Je déclare prendre en charge les frais nécessaires pour les traitements de l'enfant.

**Date et signature**