

Nom de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Classe : .....

**VOYAGE EN ANGLETERRE**  
**15 au 20 avril 2017**

**FICHE MEDICALE**

Madame, Monsieur,

Veillez nous transmettre les renseignements suivants :

- Votre enfant prend-il régulièrement des médicaments ?     oui     non

Lesquels :

.....  
.....

**Une ordonnance devra être fournie aux professeurs responsables du séjour.**

- Souffre-t-il de certaines allergies ?     oui     non

Lesquelles :

.....  
.....  
.....

- Doit-il suivre un régime alimentaire ?     oui     non

Lequel :

.....  
.....

- Autre(s) problème(s) de santé à signaler :

.....  
.....  
.....  
.....

- Groupe sanguin de l'élève : .....

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :

Nom de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Classe : .....

**VOYAGE EN ANGLETERRE**  
**15 au 20 avril 2017**

**DECHARGE MEDICALE**

Je, soussigné,.....  
(nom/prénom du responsable légal)

demeurant à : .....  
(Adresse) .....

N° de téléphone : domicile : ..... travail : .....

**autorise l'équipe d'encadrement du voyage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, et donne mon autorisation pour faire hospitaliser ou opérer si nécessaire**

l'élève : .....  
(nom/prénom)

né(e) le ..... à .....  
(date et lieu)

lors de son séjour en : .....  
(destination)

qui aura lieu du : ..... au .....

Cette autorisation ne sera utilisée qu'en cas d'extrême urgence. Si les circonstances le permettent, les responsables du voyage mettront tout en œuvre pour contacter en priorité la famille de l'élève.

Si durant le voyage, l'adresse du responsable légal était différente de celle mentionnée ci-dessus, merci de l'indiquer avec un numéro de téléphone.

Adresse et tél. où l'on peut vous joindre durant le voyage de votre enfant :  
.....  
.....

Le : .....

Signature du responsable légal :