



VERDIÉ OPEN CLASS

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Votre enfant va prochainement partir en voyage scolaire. Vous trouverez ci-dessous toutes les informations à communiquer au professeur organisateur afin qu'il puisse compléter correctement la liste des participants au voyage. Nous vous remercions de porter une attention particulière aux informations indiquées, celles-ci sont importantes afin d'assurer une organisation optimale du séjour.

*Les champs suivis d'une * sont obligatoires*

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom* : Prénom* :
Né(e) le* : Nationalité* :
Sexe* : Garçon Fille
Mail :
Téléphone :
Type de document d'identité* :
N° du document* :
Date d'expiration* :
Pays de délivrance* :

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ÉLÈVE

Nom* : Prénom* :
Adresse 1 :
Adresse 2 :
Adresse 3 :
CP : Ville :
Coordonnées téléphoniques (joignable pendant le séjour)* :
E-mail :

SANTE & ALIMENTATION

HANDICAP : Non Personne en fauteuil roulant

Autre handicap, merci de préciser :

Précision sur les besoins d'assistance :

.....

SPECIFICITES ALIMENTAIRES (*Merci de préciser le degré de l'allergie (sévère ou légère) et de vous rapprocher du professeur organisateur) :

- Aucune
- Alimentation sans porc
- Alimentation végétarienne
- Alimentation végane
- Allergie aux fruits de mer *
- Allergie aux œufs *
- Allergie aux kiwis *
- Allergie aux fruits à coque * (noix, noisettes, amandes)
- Allergie aux traces de fruits à coque *
- Intolérance au lactose *
- Régime sans gluten *
- Autre, merci de préciser :
-

SPECIFICITES DE SANTE (*Merci de préciser le degré de l'allergie (sévère ou légère) et de vous rapprocher du professeur organisateur) :

- Aucune
- Diabétique
- Enurétique (prévoir des protections et alèses)
- Epileptique
- Allergique aux poils de chat *
- Allergie aux acariens
- Allergie poussière, plumes, etc.
- Asthme
- Autre, merci de préciser :

AUTRE PARTICULARITE :

.....