

FICHE SANTE des animateurs en formation

ATTENTION : Vous devez être en possession de votre carte SIS et carte d'identité durant la formation ainsi que de deux vignettes de mutuelle.

- **Identité**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone/GSM

Adresse :

- **Personne à prévenir en cas d'urgence.**

.....

- **Données médicales.**

Nom et téléphone du médecin traitant :

Maladies antérieures : Coqueluche - Pleurésie - Bronchite - Rubéole - Rougeole - Oreillons - Varicelle

.....

Autres affections : Diabète - Epilepsie - Asthme - Somnambulisme - Affection cardiaque - affection cutanée

.....

Opération(s) subie(s) + année :

.....

Vaccins : tétanos oui/non année : dernier rappel :

Allergies : Aux antibiotiques oui/non

A d'autres médicaments oui/non précisez :

A autre chose :

Particularités :

.....

Groupe sanguin :

Médicaments à prendre (nature et posologie) :

.....

.....

Date de la dernière « cuti » (année) : Résultat : négatif/positif

- **Régime alimentaire :**

Informations à communiquer aux cuisiniers :

.....

.....

- **Autres renseignements utiles :**

.....

.....

J'autorise les responsables de l'asbl COALA à amener mon enfant chez le médecin afin de lui administrer tous les soins nécessaires

Date et signature de l'animateur ou d'un parent si l'animateur est mineur:

Fait à, le