



# Fiche Sante

Prénom et nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge actuel : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance : \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

L'enfant demeure avec : Maman  Papa  Les deux parents  Garde partagée

## Coordonnées des parents

Nom de la mère :	
Adresse complète (Rue, Ville, code postal) :	
Numéro de cellulaire :	

Nom du père :	
Adresse complète (Rue, Ville, code postal) :	
Numéro de cellulaire :	

## Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom de la personne :	
Lien avec l'enfant :	
Numéro de cellulaire :	

Nom de la personne :	
Lien avec l'enfant :	
Numéro de cellulaire :	

## Information sur l'état de la santé de votre enfant

Maladie connue : Oui  Non

\*Si oui décrire la maladie : \_\_\_\_\_

Asthme : Oui  Non

Allergies et/ou intolérances alimentaires : Oui  Non

\*Si oui lesquelles : \_\_\_\_\_

A-t-il un épipen? Oui  Non

Épilepsie :      Oui       Non

Diabète :      Oui       Non

Mon enfant porte des lunettes :    Oui       Non

Mon enfant porte un appareil auditif :    Oui       Non

Handicaps ou défis particuliers :      Oui  Non

\*Si oui lesquels : \_\_\_\_\_

Restrictions alimentaires (religieuses): Oui  Non

\*Si oui lesquelles : \_\_\_\_\_

Médicaments :      Oui       Non

Nom des médicaments : \_\_\_\_\_

Nom des médicaments pris à la maison : \_\_\_\_\_

Nom des médicaments à prendre à l'Académie Autour du Monde (compléter et signer la feuille d'autorisation pour l'administration de médicaments) : \_\_\_\_\_

Nom du médecin : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et profession des spécialistes qui suivent votre enfant (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

\*Autres particularités : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence médicale, vous autorisez les membres du personnel de l'**Académie Autour Du Monde** à prodiguer les premiers soins et au besoin, faire appel aux ambulanciers. Dans le cas d'un transport hospitalier, un membre de notre personnel accompagnera votre enfant jusqu'à votre arrivée.

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Le parent est responsable de tenir à jour les informations contenues dans cette fiche santé pour la durée de fréquentation de son enfant à l'Académie Autour Du Monde.**