

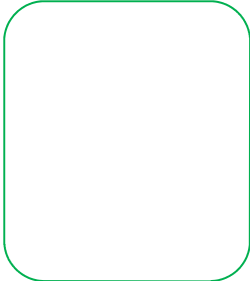


Coupon de réservation stage enfant-ado :

Ce document ne peut être complété en ligne, veuillez l'imprimer, le remplir et l'envoyer à :

Carole Dhuit Le Ranch du Bel Air 47350 Labretonie

N'oubliez pas de joindre vos arrhes et attestation médicale ou photocopie licence ffe de l'année en cours



← Photo d'identité

Coordonnées
Stage
Réservation

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Poids : Taille :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

eMail :

Personne Responsable : Nom : Prénom :

Téléphone : Portable :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom : Tél : Portable :

Dates Choisies :

Du.....Au.....Tarifs :.....Euros

Niveau équestre :

Attestation médicale ou photocopie licence FFE de l'année en cours à joindre

Tarif Stage ou Rando : euros

30% d'arrhes soit :euros envoyé le/...../20

Solde = Total à Régler moins 30% d'arrhes : euros

Signature



FICHE SANITAIRE DE LIAISON :

Ce document ne peut être complété en ligne, veuillez l'imprimer, le remplir et l'envoyer à :

Carole Dhuit Le Ranch du Bel Air 47350 Labretonie

Remplissez cette fiche avec le plus grand soin : elle est indispensable pour un bon suivi sanitaire.

Maladies et Allergies Vaccination Participant

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Age : Sexe : M F
 Poids : Taille :
 Adresse des parents :
 Code postal : Ville :
 Téléphone : Portable :
 eMail :
 Coordonnées du médecin traitant :
 Nom : Prénom : Tél : Portable :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

	Date de la vaccination	Date du 1er Rappel	Date du dernier rappel	Observation
Diphtérie				
Tétanos				
Poliomyélite				
ou DT Polio				
ou Tétracoq				
Hépatite B				
Autre vaccinations				
Groupe sanguin				

L'enfant a-t-il déjà eu ?

Angines Otites Asthme Rubéole Coqueluche
 Varicelle Scarlatine Rougeole Convulsions Oreillons

L'enfant a-t-il des allergies ?

Médicamenteuses Alimentaires Autres

Précisez la nature de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

INTERVENTIONS CHIRURGICALES ET HOSPITALISATIONS

Appendicite

Autres opérations

Hospitalisations (dates et motifs) :

.....

ETAT DE SANTE DE L'ENFANT

L'enfant suit-il un régime alimentaire : oui non si oui lequel ?.....

.....

.....

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? oui non Régulièrement oui non

L'enfant suit-il un traitement : oui non si oui, lequel ?

Devra-t-il suivre un traitement pendant le séjour ? oui non

Dans ce cas, remettez les médicaments et l'ordonnance la plus récente au directeur au moment du départ.
Les médicaments devront être dans leur emballage d'origine, avec la notice et marqués au nom de l'enfant.

Attention : **Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance**

Ne placez jamais les médicaments dans la valise

L'enfant viendra-t-il au séjour avec :

Une prothèse dentaire : oui non quand doit-il la porter ?

Des lunettes : oui non quand doit-il les porter ?

Autres

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES

.....

.....

.....

.....

DECLARATION ET AUTORISATION

Je soussigné : responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et n'avoir omis aucune information importante. J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A Le / / Signature :

Retournez la fiche sanitaire de liaison avec la fiche d'inscription. Ne dissociez jamais les deux.

— Le Ranch du Bel Air — Carole DHUIT — 47350 Labretonie — www.ranch-du-bel-air.com —

— 06 74 87 46 39 — carole.dhuit@wanadoo.fr —