



## Inscription au « Camp d'été 2025 de la SSS d'Estavayer-le-Lac » du lundi 4 août au samedi 9 août 2025

Inscription à rendre avec le règlement jusqu'au **mercredi 4 décembre 2024** à Bastien Pillonel, Route de Bollion 47, 1470 Bollion ou par mail (scan des documents **remplis et signés**) à : [bastien.pil01@gmail.com](mailto:bastien.pil01@gmail.com)

### Participant :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Assurance maladie : \_\_\_\_\_

Numéro d'assuré : \_\_\_\_\_

### Antécédents médicaux / allergies et personne à contacter en cas d'urgence :

Votre enfant est-il atteint de maladies ou d'allergies ? \_\_\_\_\_

Si oui, veuillez préciser les maladies / allergies et la médication nécessaire :

\_\_\_\_\_

Si oui, qui est autorisé à conserver et administrer ce médicament et en quelle quantité ?

\_\_\_\_\_

Qui contacter en cas d'urgence ? \_\_\_\_\_

Numéro(s) : \_\_\_\_\_

Si donateur REGA, numéro de membre : \_\_\_\_\_

En signant la présente, j'autorise mon enfant à participer au camp d'été 2025 de la SSS d'Estavayer-le-Lac du 4 au 9 août 2025 et j'autorise les personnes en charge du camp à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Et si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant, par ambulance ou le cas échéant, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

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

Signature des parents ou représentant légal : \_\_\_\_\_