



## Inscription au « Camp d'été 2024 de la SSS d'Estavayer-le-Lac » du lundi 5 août au samedi 10 août 2024

Inscription à rendre jusqu'au **mercredi 15 novembre 2023** à Emilie Pillonel, Route du Levant 10, 1475 Forel FR  
Ou par mail (scan des documents **signés**) à : [emipil@bluewin.ch](mailto:emipil@bluewin.ch)

### 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 2024 de la SSS d'Estavayer-le-Lac du 5 au 10 août 2024 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 : \_\_\_\_\_