



Fiche Individuelle

Prénom et nom de l'enfant/du jeune:

O garçon O fille date de naissance:/...../.....

Numéro d'adhésion:

Avec cette fiche médicale les parents donnent, annuellement, les informations nécessaires concernant leurs enfants qui sont membres d'un group local de 'Scouts en Gidsen Vlaanderen' aux animateurs. Cette information sera traité en toute confiance par l'équipe des animateurs et contribuera au soutien de tout les membres du groupe. Lorsque des changements occurent dans ces informations, il est très important de les faire parvenir aux animateurs.

Il est nécessaire de créer cette fiche pour tout les membres actifs de 'Scouts en Gidsen Vlaanderen' dans les trois semaines de l'adhésion et de le faire signer par les parents ou les gardiens des membres.

Cette fiche est à réviser annuellement dans les trois mois après le début de la nouvelle année scout.

Une nouvelle fiche sera faite lors de la transition à une nouvelle branche.

Il est recommandé de vérifier cette fiche avec les parents ou les gardiens avant chaque camp scout.

Les animateurs peuvent remplir leur information personnelle sur cette fiche eux-mêmes si ils sont adultes.

•Annuel • a remplir par les parents ou les gardiens des membres • confidentiel•

Adresse et Contact

Adresse officielle du mère/père ou gardien (rayer ce qui ne convient pas)

Rue, numéro: code postal:

commune: téléphone :

eventuelle deuxième adresse lorsque l'adresse officielle n'est pas la seule adresse de résidence:

Adresse officielle du mère/père ou gardien (rayer ce qui ne convient pas)

Rue, numéro: code postal:

commune: téléphone :

eventuellement le nom du séjour :

gsm père, mère ou gardien:

deuxième gsm père, mère ou gardien:

e-mail père, mère ou gardien:

personne à contacter en cas d'absence des parents ou du gardien

nom :

téléphone/gsm :

frères ou soeurs dans le même groupe?

nom : branche:

nom : branche:

nom : branche:

eventuellement des informations relevantes concernant la situation familiale (ex.: règlement du divorce) :

.....
.....
.....

Participation aux activités

choses a prendre en compte pendant l'organisation d'activités

Notre fils ou fille peut participer à toutes les activités appropriées pour leur age (randonner, camper, jouer ...)

oui non

Ces activités sont impossibles ou pas permis :

.....
.....

Eventuellement pour quelle raison :

.....
.....

Besoin de payer une attention particulière pour EVITER les RISQUES?

non oui

sports (ex. Natation, vélo, hauteur, repos...) :

.....

hygiène (vb. autonomie, allergie, utilisation des toilettes, ...) :

.....

contact social (ex. intimidation, peurs, somnambulisme, ...) :

.....

autres limitations ou soucis :

.....

Information médicale

En tant qu'animateur il est interdit d'effectuer des procédures médicales, sauf le EHBO, sur propre initiative. Le traitement de la fièvre et de la douleur avec les médicaments Perdolan, Dafalgan or Aspirine est, sauf permission des parents, réservé au médecin. Pour cette raison il est important d'avoir la permission des parents pour éventuellement administrer ce genre d'aide.

Nous donnons la permission aux animateurs d'administrer à notre fils ou fille une dose d'anti-douleur ou d'anti-fièvre selon les dosages recommandés par le secteur pharmaceutique: *

- oui
 non

* basé sur la recommandation de Kind&Gezin 09.12.2009 – Traitement de fièvre / L'administration des médicaments à la crèche

Notre fils ou fille doit prendre des médicaments spécifiques:

- non
 oui : attacher en **annexe** le certificat médical!

Est-ce qu'il y a des maladies à signaler? (vb. asthme, diabète, rhume des foies, épilepsie, cœur, ...):

- non
 oui :

Information sur l'approche à prendre en cas de manifestation de ces maladies:

.....
.....
.....

Notre fils ou fille doit suivre un régime particulier:

- non
 oui :

Notre fils ou fille a été vacciné contre le tétanos:

- oui – dans quelle année? :
 non

Groupe sanguin:

Notre médecin généraliste :

nom : téléphone :

Informations supplémentaires

Notre fils ou fille a le droit d'être photographié pendant les activités avec le but de publier les photo's sur un site web ou dans un magazine appartenant aux scouts... :

oui non

Est-ce qu'il y a certaines choses que les animateurs doivent prendre en compte tout en respectant la vision du scoutisme:

non oui

nourriture (vb. végétarien, halal) :

.....

autres points importants qui peuvent avoir de l'importance dans le cadre des activités scouts :

.....
.....
.....

Si au cours de l'année il y a des changements dans la situation médicale de votre fils ou fille après avoir rempli cette fiche, nous vous demandons de nous confirmer ceci par écrit.

N'oubliez pas d'emporter votre carte SIS pendant des séjours de plusieurs jours

Sousigné déclare que les données complétées sont complètes et correctes

Prénom et nom :

parent / gardien (rayer ce qui ne convient pas)

de (prénom + nom de l'enfant) :

date : signature :

Accord pour la révision annuelle de cette fiche

Il est conseillé de reviser la fiche avant le début du camp scout

date et signature du parent/gardien:.....

date et signature du parent/gardien:.....

lorsque l'enfant ou le jeune passera dans une autre unité, une nouvelle fiche sera faite

Les animateurs s'engagent à contribuer et veiller à la sécurité et le bien-être de tous les membres. Si vous avez des questions ou des doutes, il est fortement recommandé de prendre contact avec les animateurs.

Nous vous remercions pour votre confiance en Scouts en Gidsen Vlaanderen