Formulaire d'information médicale

Avec ce formulaire médical individuel, vous donnez toutes les informations nécessaires à votre sujet aux accompagnateurs du camping international de Krinkel. L'équipe d'accompagnateurs traitera cette information confidentiellement. Le formulaire sera consulté uniquement en cas de maladie ou d'un accident.



Remplissez ce formulaire complètement et l'imprimez 2 fois. Donnez une forme aux accompagnateurs de Krinkel et gardez une dans votre bagage.

Identité

Prénom					
Nom					
Sexe		Date de naissance			
Email					
Numéro de téléphone					
Numéro de téléphone du parents/gardien					
Qui contacter si les parents ne peuvent pas être atteints?					
Nom					
Numéro de téléphone					
Addresse					
Rue & nr.					
Ville			Code postal		
Pays					

Kipdorp 30 - 2000 Antwerpen (B) Mail: internationaal@krinkel.be

Information médicale Maladies ou interventions chirurgicales précédentes? Êtes-vous vacciné(e) contre le tétanos? Oui, dans l'année ○ Non Souffrez-vous des conditions suivantes? Asthme Oui O Non Épilepsie O Oui O Non Maladie cardiovasculaire Oui O Non Fièvre des foins O Oui O Non Affections cutanées Oui O Non Rhumatisme Oui O Non Somnambulisme O Oui O Non Diabète O Qui O Non Allergie à certains aliments Allergie à certaines substances

Kipdorp 30 - 2000 Antwerpen (B) Mail: internationaal@krinkel.be

Allergie à certains médicaments

Autre?	
Les accompagnateurs devraient savoir quoi dessus? Qu'est-ce qui devrait se produire er	
Autre	
Végétarien, halal ou un autre régime? Oui, spécifier:	○ Oui ○ Non
Vous avez besoin de prendre des médicame Oui, quoi et combien de fois?	ents pendant le camp? Oui Non
Êtes-vous fatigué rapidement? Pouvez-vous participer à des sports et des j Vous pouvez nager?	Oui O Non Oui O Non Oui O Non

Les dirigeants ne peuvent - à l'exception des premiers soins - pas effectuer des procédures médicales de leur propre initiative. Sans le consentement des parents, ils ne peuvent même pas administrer un analgésique doux ou des médicaments antipyrétiques tels que Perdolan, du paracétamol ou de l'aspirine. Ci-dessous, vous pouvez leur donner cette autorisation, de sorte que ces préoccupations ne doivent pas être traités par un médecin. Au Krinkel il y a des médecins de secours en cas des participants ont besoin d'aide médicale d'urgence.



Nous donnons la permission aux accompagnateurs d'administrer, en cas d'urgence, une dose de médicament analgésique et antipyrétique à notre fils ou fille

\bigcirc	Oui	\bigcirc	Non
$\overline{}$	Oui	\sim	11011

Le soussigné certifie que les informations fournies sont complètes et exactes.

Nom et prénom	
Date	
Signature	