



Modèle de prescription médicale

À compléter par le médecin si le jeune doit prendre au moins un médicament

Nom et prénom du jeune :

Adresse :

Téléphone :

PRESCRIPTION MEDICALE

Je soussigné Docteur en médecine,
atteste que

a besoin de prendre les médicaments mentionnés ci-dessous durant le WEEKEND

/ CAMP (barrer la mention inutile), organisé par

qui se déroulera du/...../20..... au/...../20.....

à (localité).

• Nom du médicament :

Principe actif :

Mode d'administration :

Dosage :

Fréquence :

Durée du traitement :

• Nom du médicament :

Principe actif :

Mode d'administration :

Dosage :

Fréquence :

Durée du traitement :

Fait à, le// 20.....

Cachet du médecin

Signature





AUTORISATION PARENTALE

Concerne : tous les membres qui ont moins de 18 ans, même les animateurs ou les invités

Coordonnées de l'animateur responsable du groupe :

Prénom :

Adrien

Nom :

Bonnewijn

Adresse complète :

Avenue Grandchamp 173, 1150 WSP

À compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

Père - mère - tuteur - répondant

autorise (prénom, nom)

à participer aux activités des

~~Beladins~~ - Louveteaux — ~~Éclaireurs~~ — ~~Pionniers~~

de l'unité..... (code de l'unité et nom complet) qui se dérouleront

du/...../..... au...../...../.....

Durant les activités scoutées :

- ☐ Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs.
- ☐ Je marque mon accord pour que soient administrés, le cas échéant et uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la fiche santé.
- ☐ Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris à l'égard de mon enfant par le responsable du groupe ou par les services médicaux sollicités.
- ☐ J'autorise le médecin en charge à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de mon enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale, à défaut de pouvoir être contacté personnellement.
- ☐ Les animateurs m'ont informé du programme d'animation.
- ☐ Je m'engage à respecter les éventuelles conditions de participation aux activités.
- ☐ En cas de camp à l'étranger, je l'autorise à quitter le territoire belge sans être accompagné de ses parents/tuteurs/répondants. (1)

Fait à..... le.....

Signature représentant légal 1 (2)

Signature représentant légal 2

(1) Cette dernière phrase est à biffer pour les activités en Belgique.

(2) Pour les activités à l'étranger, il est nécessaire de faire légaliser la signature par l'administration communale.

