

FICHE SANITAIRE DE L'ÉLÈVE : _ _ _ _ _ **CLASSE :** _ _ _

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Assurance (nom et N°) :

Numéro de Tel portable de la mère :

Numéro de Tel portable du père :

Antécédents médicaux (asthme, allergie, épilepsie ...) :

Traitement en cours (possibilité de le préciser le jour du départ) :

Régime alimentaire particulier :

Remarque complémentaire éventuelle :

Taille, Poids et Pointure (dans cet ordre) :

Niveau en ski :

N'a jamais skié ou presque / Débrouillé (ourson ou flocon) / 1° étoile / 2° étoile / 3° étoile /
Autre :

AUTORISATION PARENTALE POUR LE SEJOUR AU SKI

Madame, monsieur _ _ _ _ _ Parents de l'élève : _ _ _ _ _

autorise(nt) :

- Leur enfant à participer au séjour ski organisé à la station des 7 Laux (Isère) par le collège Louis Pasteur du 28 janvier au 2 février 2024.
- Les professeurs à filmer leur enfant dans le cadre de la réalisation du film du séjour.
- Tout accompagnateur responsable du séjour au ski à faire donner tous soins urgents ou faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

Fait à Istres, le _ _ / _ _ / _ _

Signature