

### Informations générales

Nom :

Prénom :

Date de naissance:

Membre de l'association Cœur Battant (oui/non) :

Nom et prénom du parent ou du représentant légal :

Adresse :

### ADRESSE E-MAIL :

N° de téléphone pour vous joindre en cas de besoin pendant le camp :

N° de téléphone du domicile :

N° de portable :

N° au travail :

Autre :

### Santé :

Votre enfant souffre-t-il de certaines allergies ou de problèmes de santé particuliers autre que son problème cardiaque (oui/non)?

Si oui, lesquels (exemple : diabète, épilepsie, asthme, allergie, etc.) :

En cas d'allergie, votre enfant a-t-il une Epipen (oui/non)?

Votre enfant prend-il régulièrement des médicaments prescrits par un médecin, devra-t-il les prendre au camp ? Si oui, indiquez lesquels et la posologie.



**Divers**

Votre enfant a-t-il réussi le contrôle de sécurité aquatique (CSA) qui consiste à rester une minute sur place dans l'eau et nager 50 m ensuite (oui/non) ?

Acceptez-vous que la photo de votre enfant puisse être diffusée sur le site internet de Coeur Battant (oui/non)?

Y a-t-il un copain du même âge participant au camp avec qui votre enfant souhaiterait plus particulièrement partager sa chambre (ce souhait n'est pas garanti, mais nous ferons notre possible pour l'accommoder) :

Nom et prénom

Pour certaines activités nous devons connaître les mensurations suivantes :

- Poids :
- Taille :
- Pointure :

Mon enfant choisit (un choix possible) :

**Délai d'inscription : 29 avril 2018**

**Délai de paiement : 15 mai 2018**

**CCP : 17-559630-5**

**IBAN : CH61 0900 0000 1755 9630 5**

**Coeur Battant – mention : Camp d'été  
1618 Châtel-St-Denis**

Bulletins de versement disponibles sur demande

