

# Fiche signalétique

À compléter et à nous la remettre  
Soit le 1<sup>e</sup> jour du stage, soit à nous la  
renvoyer à notre adresse :  
Rue Par Delà l'Eau 6, 6120 Ham-sur-Heure

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../ 20.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Contact téléphonique **durant** la journée

1) .....

2) .....

3) .....

Mon enfant a déjà participé à l'un des stages organisés par Récréastage  
oui – non

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires et/ou médicamenteuses ?

Si oui : .....

.....

Éléments importants à nous communiquer pour le bien-être de votre enfant

.....

.....

M et Mme ..... parents de .....  
autorisent l'Asbl Récréastage à prendre toutes les mesures nécessaires en  
cas d'accident. Par ailleurs, les responsables des stages s'engagent à vous  
contacter en priorité le plus rapidement possible.

Date

Signature