



Équipe de Natation Cowansville

Fiche Santé

CAMP RIGOL'EAU ENC - ÉTÉ 2024

RENSEIGNEMENTS PERSONELS DE L'ENFANT

Prénom et nom : _____ DDN (AA/MM/JJ) : _____

No. Ass. Maladie : _____ Date d'expiration : _____

Votre enfant présente-t-il un ou plusieurs des problèmes de santé suivants :

	Oui	Non	Notes/Spécifications
Diabète			
Trouble cardiaque			
Épilepsie			
Asthme			
Trouble de coagulation			
Allergie sévère			
Autres problèmes de santé			

Il est souhaitable que votre enfant ait avec lui en tout temps ses pompes, ÉpiPen, médic-alerte, médicament, etc.

Information pertinente à savoir et à divulguer au moniteur à propos de votre enfant quant à :

Son comportement	
Sa capacité d'apprentissage et d'attention	
Ses capacités motrices	
Autres	

AUTORISATION - droit à l'image

Par la présente j'autorise l'usage de photos de mon enfant aux seules fins promotionnelles, strictes et uniques du **Camp Rigol'eau** ou de **l'Équipe de natation Cowansville** Oui Non

Par la présente, je certifie que les renseignements fournis sont exacts

Signature : _____

Date : _____

Nage au-delà de tes limites !



Swim beyond your limits!