



## Formulaire d'inscription pour la carte membre

### Identité du participant :

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le ..... Lieu de naissance : .....  
Numéro de registre national : ..... Nationalité : .....  
Origine : .....  
Adresse : rue ..... n° ..... bte .....  
Localité : ..... CP : ..... tél. / GSM : .....  
Pays : ..... Email : .....

### Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom : Lien de parenté : Tél. / GSM : Email : Remarque(s) :	Nom et Prénom : Lien de parenté : Tél. / GSM : Email : Remarque(s) :
--	--

### Informations confidentielles concernant la santé du participant :

<input type="checkbox"/> diabète	<input type="checkbox"/> mal des transports	<input type="checkbox"/> affection cardiaque	<input type="checkbox"/> handicap mental
<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> rhumatisme	<input type="checkbox"/> affection cutanée	<input type="checkbox"/> handicap moteur
<input type="checkbox"/> épilepsie	<input type="checkbox"/> énurésie nocturne	<input type="checkbox"/> somnambulisme	<input type="checkbox"/> maux de tête / migraines

Si vous avez coché une ou plusieurs cases, merci d'indiquer la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir :

.....  
.....

Autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants pour le bon déroulement des activités

/ du camp (problèmes de sommeil, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif...) :

.....  
.....

Le participant est-il allergique à certaines substances, aliments ou médicaments ? OUI - NON

Si oui, lesquels ? .....

Quelles en sont les conséquences ? .....

A-t-il un régime alimentaire particulier ? Si oui, lequel ? .....

.....

Le participant doit-il prendre des médicaments quotidiennement ? NON - OUI

Si oui, lesquels ? .....

Préciser le dosage et les quantités : .....

Quand ? .....

Est-il autonome dans la prise de ces médicaments ? OUI - NON (nous rappelons que les médicaments ne peuvent pas être partagés entre les participants)