

Identification de l'enfant			
1- Nom	2- Prénom	3- N° d'assurance maladie (facultatif)	Expiration
4- Adresse (n° civique, rue, appartement, ville, code postal)			
Personne à rejoindre en cas d'urgence			
5- Nom, prénom	6- Lien avec l'enfant	7- N° de téléphone	
8- Nom, prénom	9- Lien avec l'enfant	10- N° de téléphone	
Sécurité aquatique			
<p><i>Le port d'une veste de flottaison individuelle (VFI) est obligatoire pour les 5-6 ans. Les évaluations de compétences aquatiques sont obligatoires pour les enfants de 7, 8, 9 et 10 ans dont le parent mentionne qu'il nage seul (sans VFI). Pour les jeunes de 11 ans et plus, il est fortement recommandé de faire l'évaluation de compétences aquatiques.</i></p>			
11- Si votre enfant est âgé de 7 à 10 ans inclusivement (au premier jour du camp), souhaitez-vous qu'il porte une veste de flottaison individuelle (VFI)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> s.o.			
12- Si votre enfant est âgé de 11 ans et plus (au premier jour du camp), souhaitez-vous qu'il : <input type="checkbox"/> porte une veste de flottaison individuelle (VFI) <input type="checkbox"/> effectue une évaluation de compétences aquatiques; <input type="checkbox"/> aucun port de VFI, aucune évaluation de compétences aquatiques, car je confirme que mon enfant nage seul et qu'il est en mesure remonter à la surface à la suite d'une entrée à l'eau en rotation, nager sur place 1 minute et nager sans arrêt sur une distance de 25 m. <input type="checkbox"/> s.o. Note : Si l'enfant est évalué et qu'il échoue, le résultat prime sur l'âge de celui-ci. Note à l'intention de l'organisme gestionnaire de camp de jour : accompagner le parent/tuteur pour l'inscription de son enfant à l'évaluation de compétences aquatiques si l'inscription se réalise en ligne.			
Santé de l'enfant			
13- Est-ce que l'enfant a des besoins particuliers dont les intervenants du camp doivent tenir compte pour intervenir adéquatement ? Si oui, précisez : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
14- Renseignements médicaux tels que : <input type="checkbox"/> asthme <input type="checkbox"/> épilepsie <input type="checkbox"/> trouble cardiaque <input type="checkbox"/> autre précisez : _____ <input type="checkbox"/> diabète <input type="checkbox"/> allergie, précisez : _____ <input type="checkbox"/> trouble sanguin _____ <input type="checkbox"/> s.o.			
15- Votre enfant prend-il des médicaments? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Les prend-il lui-même? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Médicaments		Posologie (quantité, horaire, précisions)	
J'autorise le personnel du camp de jour à administrer ce ou ces médicament(s) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
16- Tout renseignement pertinent permettant à l'équipe d'animation d'intervenir adéquatement avec l'enfant : _____ _____			

Notes : La fiche santé est requise dans un délai de 24 heures précédant la première journée de participation de l'enfant au camp de jour. Dans l'incapacité de rejoindre les personnes désignées en cas d'urgence vitale pour l'enfant, celui-ci sera automatiquement transporté à l'hôpital en ambulance.

17- Signature du parent/tuteur	
Nom et prénom en lettres moulées	Date
Signature	
X	

22000-117 (2026-03) P

