

# Fiche Médicale du Participant

Colonie de Vacances Saly 2026 - À remplir et viser par un médecin — obligatoire

Cette fiche médicale doit être complétée et visée par le médecin traitant, puis jointe obligatoirement au dossier d'inscription. Si le participant suit un traitement médical, joindre l'ordonnance et les médicaments.

## IDENTITÉ DU PARTICIPANT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

## DONNÉES PHYSIQUES

Taille : \_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_

Pouls : \_\_\_\_\_

Tension : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Énurésie : Oui

Énurésie : Non

Allergies : \_\_\_\_\_

Autres problèmes de santé : \_\_\_\_\_

Traitement médical (préciser, joindre ordonnance) : \_\_\_\_\_

### Restrictions alimentaires :

Aucune

Végétarien(ne)

Sans sucre

Sans sel

Autre (préciser)

## CERTIFICAT DU MÉDECIN TRAITANT

Je soussigné(e) Docteur : \_\_\_\_\_

certifie que le / la participant(e) : \_\_\_\_\_

Ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités sportives et nautiques.

Ne présente aucune maladie contagieuse.

*Les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts à la date de signature.*

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

*Cachet et signature du médecin (obligatoires)*