

Feuille d'informations en cas d'urgence pour les participants

cudesch

Pfadibewegung Schweiz
Mouvement Scout de Suisse
Movimento Scout Svizzero
Moviment Battasendas Svizra



Les données de cette feuille d'informations sont à la disposition de la maîtrise de camp en cas d'imprévu sur la durée du camp. La maîtrise de camp s'engage à traiter ces données en toute discrétion. La feuille d'information sera détruite après le camp.

Attention: les participants doivent avoir des assurances accident et maladie; les scouts n'ont pas d'assurance de ce type et déclinent toutes responsabilités. Les participants sont eux-mêmes responsable de s'assurer qu'ils ont les assurances nécessaires.

Veillez ajouter à la feuille d'informations une copie actuelle du carnet de vaccinations, s'il vous plaît.

Renseignements personnels

Totem:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Lieu d'origine:

Religion/confession:

Rue:

NP, Lieu:

Téléphone:

Natel du participant (si disponible):

Nom et prénom des parents, c'est à dire du détenteur de l'autorité parentale:

Adresse de contact en cas de situation d'urgence pendant la durée du camp (si possible en Suisse):

Lien parental/nom:

Prénom:

Rue:

NP, Lieu:

Téléphone:

Pays:

Natel:

Assurance privée (nom de la société et numéro d'assuré)

Assurance maladie:

Bénéficiaire de la REGA Suisse: Oui Non N° de permis:

Médecin de famille

Nom:

Prénom:

Rue:

NP, Lieu:

Téléphone cabinet:

Etat de santé

Poids:

Des médicaments réguliers à prendre (nom, dosage, distance d'administration):

Est-ce que ces médicaments doivent être administré par la maîtrise de camp? Oui Non

Administration de médicaments de la pharmacie de camp par les moniteurs:

- La maîtrise peut prendre l'initiative de donner au participant des médicaments sans ordonnance (par ex. antalgiques) en prenant en compte les éventuelles allergies.
- La maîtrise ne peut pas donner de médicaments sans ordonnance au participant sans notre consentement. Je suis / nous sommes disponible(s) au numéro de téléphone suivant : _____

Remarques sur l'état de santé (p.ex. en cas de suites de maladies ou accidents, opérations, allergies):

Généralités

- Est-ce que le participant sait nager: Oui Non
- Débutante Avancée (jusqu'à 300 m) Maîtrise (jusqu'à 1000 m)

Remarques particulières par rapport à la cuisine (végétarien, allergie à certain aliment, ...)

Remarques et recommandations (mal du pays, incontinence nocturne, ...):

Assurance Rega

Les participantes et participants de camps J+S peuvent être annoncés à la Rega par les responsables de camp et sont considérés comme donateurs pour toute la durée du camp.

Je suis d'accord que le nom, l'adresse et la date de naissance de mon enfant soient transmis à cet effet à la Rega.

Oui Non

Ceci est mon **accord à la maîtrise de camp** d'entreprendre toutes les mesures nécessaires, sans m'avoir contacté au préalable, pour une consultation médicale en cas d'urgence.

Lieu, date:

Signature des parents:
