



ASSOCIATION CANTONALE
VAUDOISE DE LUTTE SUISSE

CAMP DES JEUNES

Villars-sur-Ollon (Vaud)

du dimanche 10 au vendredi 15 juillet 2022

FICHE PERSONNELLE

Renseignements sur le participant	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Natel :
Adresse :	
Email :	
Club de lutte :	Palme J+S : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

Parents / Représentant légal	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone / Natel :	N° en cas d'urgence :
Email :	

Notre enfant viendra le dimanche 10 juillet 17h30-18h30 lundi 11 juillet 07h30-08h00

Renseignements généraux

- Votre enfant sait-il nager ? oui non
- Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (asthme, allergie, diabète, etc.) ? oui non

Précisez : _____

- Votre enfant est-il allergique à des médicaments ? oui non

Si oui, lesquels ? _____

- Prend-t-il des médicaments avec ou sans prescriptions ? oui non

Si oui, lesquels ? _____

- Votre enfant a-t-il des intolérances alimentaires ? oui non

Si oui, lesquels ? _____

Autorisations

- Soins infirmiers : j'autorise les responsables du camp à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

- Photos : j'autorise, à moins d'avis écrit contraire, à utiliser des photos et vidéos d'activités où mon enfant apparaît, dans le but promotionnel.

- Activités extérieures : j'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le CO du camp, à l'intérieur et à l'extérieur, incluant les sorties en transport en commun ou privé.

Date : _____

Signature d'un des parents ou de son représentant légal : _____

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire dûment complété et signé à l'adresse suivant :

Mireille Dufey - chemin du Closy 1 - 1607 Les Thioleyres ou par mail à : dufey@bluewin.ch.

Avec nos salutations sportives les meilleures.