

FICHE MEDICALE pour ENFANT MINEUR  
accueilli dans le cadre de  
l'Académie de musique SORRU in MUSICA  
du 21 au 30 juillet 2020

Je soussigné(e) (Nom Prénom)

.....

Demeurant à.....

.....

Téléphone portable .....

Adresse email .....

Père/Mère de l'enfant (Nom Prénom) .....

- Atteste que
  - mon fils\*
  - ma fille\*est bien à jour de ses vaccinations (joindre copies) \*\*
  
- Précise que
  - mon fils\*
  - ma fille\*
  - Doit suivre un traitement médical\*
  - N'a aucun traitement médical\*
  
- Signale que
  - mon fils\*
  - ma fille\*
  - Est allergique à certains médicaments et/ou aliments\*
  - N'est pas allergique à certains médicaments et/ou aliments\*

Sans cette fiche médicale complétée et signée, ainsi que les copies des vaccinations, votre enfant ne pourra être accepté au stage.

\*Barrer la mention inutile

\*\*Obligatoires

