



# Fiche d'inscription individuelle & Renseignements médicaux

Dates du stage : du.....au.....

## Identité du participant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

## Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tél : ..... GSM : .....

## Informations médicales

**Données médicales spécifiques** à connaître (affection cardiaque, problèmes cutanés, asthme, diabète, somnambulisme, épilepsie, incontinence, appareillage ....). Indiquez la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir :

.....  
.....  
.....  
.....

**Médicaments à prendre ?**  Oui  Non

Lesquels ? .....

Fréquence et quantité : .....

**Allergies ?**  Oui  Non

Lesquelles ?  
.....  
.....

Quelles conséquences ? Que faire ?  
.....  
.....  
.....

**Vaccin du tétanos ?**  Oui  Non      Date du dernier rappel : .....

**Autre ?**.....  
.....

## Divers

J'accepte que les photos sur lesquelles figure l'inscrit puissent être utilisées uniquement à des fins professionnelles par l'ASBL Les 4 Saisons.

Les photos pourront être publiées dans les documents édités par l'ASBL Les 4 saisons et sur le site internet <http://chevalmonami.be>

En aucun cas, l'association ne cédera les photos visées à des tiers.

Oui  Non

## Covid-19

Tout stagiaire ou membre de la famille vivant sous le même toit ayant présenté des symptômes de COVID endéans les 14 jours ou dont les derniers symptômes datent de moins de 72 heures se verront interdire l'accès au stage afin d'éviter tout risque de contamination du groupe/silo/bulle.

Je certifie que ..... (Nom et prénom du stagiaire) ou quelqu'un vivant sous le même toit n'a pas présenté des symptômes du Covid-19 (fièvre et/ou problèmes respiratoires (tels que toux et difficultés respiratoire) et/ou une perte de goût et/ou de l'odorat), ou que les premiers symptômes datent de plus de 14 jours et les derniers symptômes datent de plus de 72h et ce avant le premier jour du stage.

Je déclare sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et sincères.

## Remarques :

- Il est nécessaire que vous apportiez **2 vignettes mutuelles** en début de stage, nous les joindrons à cette fiche.
- L'inscription ne sera effective qu'au paiement du stage.

Fait à ....., le .....

Signature