Profil de l’enfant

Veuillez remplir **UN profil pour CHAQUE enfant**. Toute l’information est strictement confidentielle.

1. Coordonnées de la/du délégué·e :

1.1 Prénom et nom : _

1.2 Téléphone : _

1.3 Courriel : _

1.4 Coordonnées de l’autre personne qui a la garde de l’enfant

1.5 Prénom et nom : _

1.6 Téléphone : _

1.7 Courriel : _

1.8 Personnes à contacter en cas d’urgence :

1.9 Prénom et nom : _

1.10 Téléphone : _

2. Renseignements sur l’enfant

2.1 Prénom et nom de l’enfant : _

2.2 Âge de l’enfant : _

2.3 Consentement pour les sorties, les excursions et les activités :

Photo prise à des fins d’inscription	Oui	Non
Excursions	Oui	Non
Promenades à pied	Oui	Non
Animaux	Oui	Non
Maquillage de la figure	Oui	Non

2.4 Allergies : type, risque élevé ou faible, traitement; veuillez expliquer :

_____

2.5 Problèmes médicaux : veuillez les décrire en détail :

_____

2.6 Restrictions : régime alimentaire, repos, exercice, mobilité, activités interdites :

_____

2.7 Aliments interdits :

_____

2.8 Besoins ordinaires ou routine particulière :

_____

2.9 Veuillez nous faire part de tout autre renseignement que vous souhaiteriez nous communiquer au sujet de votre enfant ou de votre famille :

_____

_____

2. 10 Autorisez-vous le personnel professionnel d'Improv Care à administrer les premiers soins ou un traitement médical en cas d'urgence? Oui Non