

ACTIVITÉS DE LOISIRS - HIVER | PRINTEMPS 2021

Formulaire d'inscription

APTITUDES RELATIVES AU DÉPLACEMENT :

Capacité d'utiliser le transport public d'une manière autonome? Oui Non

Connaissance des circuits d'autobus/zones achalandées : _____

Aptitudes à se déplacer en toute sécurité sur la rue? Oui Non

Commentaires : _____

NUMÉRO DE DOSSIER du transport adapté : (s'il y a lieu) _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

Numéro d'assurance-santé : _____ Date d'expiration : _____

Problèmes de santé (veuillez préciser) :

- Problèmes cardiaques :
- Diabète :
- Asthme :
- Problèmes de coagulation :
- Épilepsie :
 - Déclencheurs : _____
 - Procédures : _____
- Autres : _____
- Allergies : _____
 - Injecteurs EpiPen : Oui Non

MÉDICAMENTS :

Veillez annexer une liste des médicaments utilisés (pendant et après les heures de participation aux programmes) : MÉDICAMENTS PRESCRITS AU BESOIN (PRN) MÉDICAMENTS VENDUS SANS ORDONNANCE, VITAMINES, ETC.

Les médicaments pris pendant les heures de participation aux programmes doivent être énumérés séparément, ci-dessous. Ils doivent être placés dans une boîte à dosette clairement étiquetée. Nous devons être informés par écrit de toute modification liée à la prise de médicaments.

Médicament : _____ Dose : _____ Heure d'administration : _____

Médicament : _____ Dose : _____ Heure d'administration : _____

Pharmacie : _____ Téléphone : _____

Nom du médecin traitant : _____ Téléphone : _____

ACTIVITÉS DE LOISIRS - HIVER | PRINTEMPS 2021

Formulaire d'inscription

CONSENTEMENT À LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES :

Je, le soussigné, autorise Intervention Miriam/Fondation Miriam à utiliser des photographies ou des images numériques du participant prises durant les activités à des fins promotionnelles (p. ex. lettre aux donateurs de la Fondation) :

Oui Non

Signature : _____ Date : _____

(Veuillez apposer votre signature et préciser votre lien avec le participant [ex. parent, tuteur, gardien, etc.])

Formulaire rempli par : _____ Téléphone : _____

ACTIVITÉS DE LOISIRS - HIVER | PRINTEMPS 2021

Formulaire d'inscription

LISTE DES ACTIVITÉS

NOM : _____

ACTIVITÉ	DATE	HEURE