



# 19<sup>e</sup> Groupe Scout de Saint-Hubert

1910 Boul. Édouard  
Saint-Hubert, Québec, J4T 1Z4

PHOTO

## FICHE D'INSCRIPTION 2011-2012

(Information confidentielle à l'usage des scouts exclusivement)

### RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE JEUNE

Nom:	
Prénom:	
Date de naissance:	JOUR / MOIS / ANNÉE

No. Tél. principal:	( )
No. Ass. Maladie:	Exp. /
No. Carte Loisirs:	
Nb frères / soeurs:	

### 1<sup>er</sup> CONTACT: ■ PÈRE ■ MÈRE ■ TUTEUR LÉGAL

Nom complet:	
Courriel:	
Adresse:	
Ville, Code Postal:	
Téléphone maison:	( )
Téléphone travail:	( )
Cellulaire:	( )

### 2<sup>ème</sup> CONTACT: ■ PÈRE ■ MÈRE ■ TUTEUR LÉGAL

Nom complet:	
Courriel:	
Adresse:	
Ville, Code Postal:	
Téléphone maison:	( )
Téléphone travail:	( )
Cellulaire:	( )

### OFFRE D'IMPLICATION DU PARENT AUX SCOUTS (cochez)

<input type="checkbox"/> Animation	<input type="checkbox"/> Couture, costumes
<input type="checkbox"/> Gestion / Comptabilité	<input type="checkbox"/> Cuisine (cuisinot)
<input type="checkbox"/> Accompagnement (sorties)	<input type="checkbox"/> Autre: _____

### AUTRE CONTACT D'URGENCE (Autre que parent et conjoint)

Nom complet:	
Téléphone:	( )
Lien avec le jeune:	

### PARTICULARITÉS DE VOTRE JEUNE ("Bon à savoir")


### AUTORISATION DE PHOTOS

Signez cette boîte si vous autorisez les scouts de Saint-Hubert et du District St-Jean à publier des photos anonymes de votre enfant dans le but de faire la promotion du scoutisme. Cette autorisation est valide pour 5 ans.

Exemples: Calendrier scout, site Internet, journal local, etc.

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

DATE: JOUR / MOIS / ANNÉE

### SIGNATURE D'INSCRIPTION ET "CONTRAT DU PARENT"

L'inscription d'un jeune au mouvement scout implique certaines responsabilités pour le parent. Je comprends que j'aurai à participer à certains financements, à fournir du transport à l'occasion et à participer à des réunions de parents au cours de l'année. La vérification et l'identification des bagages ainsi que le transport avant et après les réunions & activités sont sous ma responsabilité.

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

DATE: JOUR / MOIS / ANNÉE

# FICHE MÉDICALE 2011-2012

(Information confidentielle à l'usage des scouts exclusivement)

Nom du jeune : \_\_\_\_\_

## ÉTAT MÉDICAL DE VOTRE JEUNE ( ANTÉCÉDENTS )

OUI	NON	
		Asthme
		Acc. vasculaire cérébral
		Conjonctivite
		Convulsions
		Diabète
		Épilepsie
		Hypertension artérielle
		Hyperventilation
		Énurésie ou incontinence fréquente

OUI	NON	
		Hypoglycémie
		Malformation cardiaque
		Palpitations cardiaques
		Otites
		Maux de ventre
		Maux de dos
		Maux de tête / migraine
		Menstruations
		Handicap intellectuel

OUI	NON	
		Problèmes neurologiques
		Perte de conscience
		Problèmes cutanés
		Problèmes digestifs
		Problèmes musculaires
		Saignements de nez
		Trouble auditif / surdité
		Trouble respiratoire
		Handicap physique

### PROBLÈMES DE SANTÉ DE VOTRE JEUNE ( Autres détails que ceux mentionnés ci-haut )


### PEURS ET PHOBIES ( En faire la liste complète )


QUESTIONS GÉNÉRALES SUR VOTRE JEUNE	OUI	NON
Ses VACCINS sont-ils à jour?		
A-t-il une ÉPIPEN?		
Porte-t-il des LUNETTES?		
Porte-t-il un APPAREIL (auditif, dentaire, etc)?		
A-t-il un DÉFICIT D'ATTENTION? (TDAH)		
A-t-il des CAUCHEMARS, INSOMNIE, SOMNAMBULISME?		
Sait-il NAGER?		

MÉDICAMENTS AUTORISÉS (vente libre)	OUI	NON
Anti-histaminique pour allergies (Benadryl)		
Acétaminophène (Tyléno, Temptra)		
Ibuprophène (Advil, Motrin)		
Anti-émétique (Gravol)		
Antibiotique en crème (Polysporin)		
Traitement pour piqûres (Afterbite, Calamine)		
Crème pour coups de soleil (aloès)		

### ALLERGIES MÉDICALES ET ALIMENTAIRES ( En faire la liste complète )


### INFORMATIONS SCOLAIRES

Nom de l'école:	
Niveau scolaire:	
Classe / Enseignant:	

### MÉDICAMENTS SOUS PRESCRIPTIONS avec POSOLOGIE


### DATE SIGNATURES ( mises-à-jour )

J'autorise les scouts de St-Hubert à prendre les actions nécessaires pour assurer la santé et la sécurité de mon jeune, y compris l'admission à l'hôpital et l'utilisation de l'ambulance si nécessaire. J'autorise également les médicaments en vente libre mentionnés plus haut.

JR / MS / AN	
JR / MS / AN	
JR / MS / AN	
JR / MS / AN	