Autorisation Administration de Médicaments

Pour les stagiaires ayant pris la semaine avec pension complète

Du 7 au 11 juillet 2025

Nous soussignés, Monsieur et Madame, …..... ,
père et mère de l'enfant, ...

Autorisons l'adulte responsable présent sur le lieu d'hébergement, lors du stage2foot du lundi 07 juillet 2025 au 11 juillet 2025, en qualités d'assistance sanitaire à donner à notre enfant, un traitement médical ou un régime alimentaire sur prescription médicale. L'ordonnance du médecin traitant devra être joint avec les médicaments correspondants. Les boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marqués au nom de l'enfant et accompagnées de leur notice. Les noms des médicaments générique devront paraître sur l'ordonnance, généralement celui-ci ne correspondant pas au médicament d'origine. Les médicaments devront être remis à l'assistant sanitaire à l'arrivée du stagiaire.

Les parents s'engagent à rembourser les frais médicaux engagés (honoraires et pharmacie) dans les plus brefs délais, dans le cas où le stagiaire se rendrait chez un médecin, à la demande des parents ou lors d'une situation jugée nécessaire par le responsable du stage.

Fait à..... , le .....

Signature des parents