

Renseignements complémentaires

NOM et PRENOM de l'enfant :

Date de naissance et âge :

Nature et description du (des) handicaps(s)

Votre enfant est-il appareillé, même légèrement (lunettes médicales, appareil auditif, prothèses, fauteuil roulant, etc ...) ? Précisez

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Votre enfant devra-t-il suivre un traitement médical pendant son séjour ? Choisissez un élément.

Si oui, lequel : (joindre une photocopie de la prescription médicale) [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Votre enfant est-il scolarisé ? Choisissez un élément. Dans quel genre d'établissement [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Nom, adresse complète, numéro de téléphone [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Votre enfant a-t-il des expériences de vie en collectivité ? Choisissez un élément.

Si oui, lesquelles [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Quelle est, selon vous, sa faculté d'adaptation ? [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

A-t-il besoin d'un soutien pour les actes de la vie courante (toilette, habillement, repas) ? Choisissez un élément.

Précisez [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Autres remarques concernant ses habitudes

Activités préférées [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Contre-indication (sportive, climatique, etc ...) Choisissez un élément. Lesquels Choisissez un élément.

Allergie(s) [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Mal des transports Choisissez un élément.

Se fatigue t-il à la marche ? Choisissez un élément.

Peut-il se baigner ? (mer, piscine) Choisissez un élément.

Recommandations particulières [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Renseignements concernant la famille

Frère(s) et sœur(s) (âge) [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Est-il inscrit dans une colonie ARAMIS cette année ? Choisissez un élément.

Si oui, lieux et séjours demandés par ordre de préférence [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Souhaitez-vous qu'ils soient ensemble ? Choisissez un élément.

- Joindre la photocopie de sa carte d'handicapé, l'attestation « VITALE » sous laquelle votre enfant est couvert, et un certificat médical par son médecin traitant