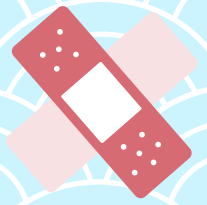


FICHE MEDICALE



JDG 2019

NOM / PRENOM :

ETABLISSEMENT:

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

1- Votre enfant a-t-il un PAI ? oui non

Si oui, Lequel ?

.....
.....
.....
.

2- A-t-il des problèmes de santé ? Veuillez préciser lesquels.

.....
.....
.....
.

3- Suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente avec la quantité juste nécessaire à la durée du séjour, des médicaments dans leur emballage d'origine, marqué au nom de l'enfant avec la notice.

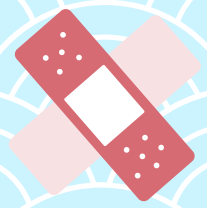
.....
.....
.....

4- A-t-il un régime alimentaire particulier ? oui non

Si oui, Préciser (végétarien, casher, Hallal, etc...)

.....
.....
.....

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT



JDG 2019

DÉCLARATION EN FRANÇAIS

Je soussigné(e),,
responsable légal de l'enfant....., déclare exacts les
renseignements portés sur cette fiche.

Je confirme que mon enfant ne souffre d'aucun problème médical autre que ceux
détaillés ci-dessus qui l'empêcherait de prendre part aux Jeux du Golfe MOPI
Dubai 2019.

En cas d'accident nécessitant un traitement médical, je consens à ce que mon fils
/ ma fille reçoive un traitement, y compris un anesthésique, tel que jugé
nécessaire par les autorités médicales.

J'autorise par la présente les membres de l'organisation de l'événement, à prendre
toute décision concernant la santé de mon enfant, y compris une hospitalisation ou
une intervention chirurgicale.

Je comprends que les organisateurs ne peuvent être tenus responsables de toute
blessure ou perte personnelle subie par notre enfant pendant les Jeux du Golfe
MOPI 2019 et que notre enfant est couvert par une assurance médicale couvrant
sa participation à l'évènement.

DECLARATION IN ENGLISH

I, the undersigned,,
legal guardian of the child....., confirm the above
information is true and correct.

I confirm that my child does not suffer from any medical condition other than those
detailed in the registration form, that would prevent him/her taking part in the Gulf
Games MOPI Dubai 2019 safely.

In case of emergency, I agree my son/ my daughter receiving treatment including
anaesthetic as considered necessary by the medical authorities.

I authorise members of the organisation of the event, to take any decision
regarding my child health, including surgical operation if needed urgently.

I understand that the event organisers cannot be held responsible or liable for any
personal injury or loss suffered by my child during the Gulf Games MOPI Dubai
2019 and that my child have suitable and adequate insurance to cover his/her
participation.

DATE - SIGNATURE du responsable légal