

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ ADDITIF SORTIES ET VOYAGES SCOLAIRES

Valable uniquement pour une sortie ou un séjour

Sortie ou voyage : Du Au

Destination :

_ L'ENFANT

Nom et Prénom :

Adresse pendant le séjour :

.....

_ _ LES PARENTS

Noms et Prénoms :

Adresse :

_ ACCOMPAGNATEUR GENERAL

Nom et Prénom :

Fonction :

_ ACCOMPAGNATEUR MEDICAL RESPONSABLE

Nom et Prénom :

Fonction :

Son rôle : Contrôle de la prise de médicaments, administration dans certains cas...

_ TRAITEMENT MEDICAL :

_ Aérosols : Produit et mode de conservation :

.....

Rangement des médicaments sur place :

Nombre de séances : Heure : Durée :