

## *Fiche santé pour le camp d'été 2026 – Flambeaux Vevey*

À destination des parents des participant-e-s et des responsables. Ce formulaire fait état de fiche de santé pour les camps d'été 2026 du groupe Flambeaux Vevey.

Les données de ce formulaire sont à disposition de la maîtrise de camp uniquement et seulement en cas d'imprévus médicaux durant le camp. La maîtrise s'engage à traiter ces données en toute discrétion et à les détruire après le camp.

Veuillez noter que les participant-e-s doivent être couvert-e-s par leur propre assurance maladie et accident pendant le camp.

Ce document est à imprimer et à transmettre en version papier soit 1) en main propre lors d'une séance à un chef de camp, soit 2) par poste à l'adresse suivante :

Keshia Reveley / Avenue des Jordils 10 / 1802 Corseaux

Le dernier délai pour rendre ce document est fixé au **6 juin 2026**. Veuillez noter que l'inscription est considérée comme complète uniquement sur réception de cette fiche.

### **1 Participant-e**

---

Nom : Prénom :

Date de naissance :

### **2 Branche**

---

Petits-Flambeaux / Petites-Flammes (1B)

Flambeaux / Claires-Flammes (2B)

Responsables

### **3 Contacts en cas d'urgence, joignable en tout temps durant le camp**

---

1) Nom : Prénom :

N° de téléphone : Lien avec le/la participant-e :

2) Nom : Prénom :

N° de téléphone : Lien avec le/la participant-e :

### **4 Santé**

---

Nom de l'assurance maladie :

N° d'assuré-e :

N° AVS :

Médicaments ou traitements réguliers (nom, dosage, fréquence) :

Régimes :             Végétarien             Sans porc  
Intolérances :       Gluten             Lactose             Autre :  
Allergies :             Oui (détails, y.c réaction) :

Remarques et recommandations (tendance à l'ennui, énurésie, angoisses, peurs, autres informations, ce qui nous aide à comprendre le/la participant-e) :

Niveau de natation :  Ne sait pas nager    Débutant    Bon (sans aide sur > 25m.)

### **5 Journée parent**

---

Une journée-parent est organisée le dimanche 19 juillet 2025 pour vous permettre de venir visiter le camp des 2B, de 12h à 16h. Les participants 1B finissent leur camp lors de cette occasion.

Je viens à la journée-parent :       Oui             Non

Si oui, combien de personnes seront présentes ? :

### **6 Autorisations**

---

Par ma signature :

- Je certifie l'exactitude de toutes les données transmises dans ce formulaire.
- Je donne mon accord à la maîtrise de camp d'entreprendre toutes les mesures nécessaires, sans m'avoir contacté au préalable, pour une consultation médicale en cas d'urgence.
- J'accepte que mes données personnelles soient transmises à l'Office fédéral du sport (OFSP) et à la REGA. Le traitement des données par l'OFSP sur la banque de données nationale pour le sport est nécessaire pour l'obtention du matériel et des subventions Jeunesse et Sport de la confédération. L'envoi des données à la REGA permet de bénéficier de la couverture REGA pendant le camp.
- En tant que participant-e, je m'engage à respecter les conditions de la charte de camp (cf. circulaire)

Formulaire de santé



Lieu et date :

Signature du/de la représentant-e légal-e (si mineur-e) :

Signature du/de la participant-e/responsable :