

Informations relatives au camp de ski du cercle scolaire ACER

NOTICE POUR LES MEDICAMENTS

Enfant : Nom _____ Prénom _____

Poids _____ Age _____

MEDICAMENTS ET POSOLOGIE :

Signature des parents

- Joindre ce feuillet dans le sachet plastique contenant les médicaments
- Donner le tout à la personne de référence au départ du bus de votre enfant