



Collège Technique Saint-Henri  
Internat  
Avenue Royale, 50  
B-7700 MOUSCRON

+ 32 56 855 700 + 32 56 855 701 [st.henri@skynet.be](mailto:st.henri@skynet.be)

## Fiche de renseignements

### Candidat

#### INTERNE :

Nom

Prénom

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

GSM de l'interne : .....

### RESPONSABLES :

#### Père :

Nom

Prénom

Privé Téléphone : .....

Portable : .....

Professionnel Téléphone : .....

@-mail : .....

Adresse : .....

(si différente) .....

#### Mère :

Nom

Prénom

Privé Téléphone : .....

Portable : .....

Professionnel Téléphone : .....

@-mail : .....

Adresse : .....

(si différente) .....

**Renseignements divers :**

L'enfant est-il suivi par une AMO, SAJ, SPJ... ? Si oui merci de compléter les infos suivantes

.....  
Nom Prénom

Organisme : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

**Renseignement santé :**

L'interne peut-il participer aux activités proposées : .....

Raisons d'une éventuelle non-participation : .....

Sait-il nager ? .....

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'internat ?

(problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, mal des transports, somnambulisme...)

.....

Quelles sont les maladies ou les interventions médicales subies par l'interne ? .....

L'interne est-il vacciné contre le tétanos ? .....

L'interne est-il allergique à certaines substances, aliments ou médicaments ? .....

Si oui lesquels .....

L'interne doit-il suivre un régime alimentaire ? Si oui lequel ? .....

L'interne doit-il prendre des médicaments ? Si oui Lesquels ? .....

L'interne est-il autonome dans le prise de ces médicaments ? .....

Autres renseignements concernant l'interne que vous jugez importants ? .....

Date et Signatures des responsables : (avec mention « lu et approuvé »)