

PROGRAMMATION ESTIVALE 2025

Fiche « ADMINISTRATION MÉDICAMENT - CAMP DE JOUR »

J'autorise le personnel de l'équipe de l'animation estivale du Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire (SLCVC) de la Ville de Sainte-Marie à administrer à mon enfant le médicament qu'il est tenu de prendre durant la journée. Voici les informations et la marche à suivre :

DATE D'ÉMISSION DE L'AUTORISATION : _____	
VALIDE DU _____	AU _____ 2025
REÇU PAR (nom de l'animateur) : _____	
NOM DE L'ENFANT : _____	
ÂGE : _____	GROUPE : _____
NOM DU MÉDICAMENT : _____	
POSOLOGIE QUANTITÉ : _____	
HEURE – FRÉQUENCE – NOMBRE DE JOURS : _____ _____	
POSOLOGIE EFFECTIVE POUR (DURÉE PRÉVUE DE LA MÉDICATION) : _____	
EFFET(S) SECONDAIRE(S) POSSIBLE(S) : _____ _____	
NOM DU PARENT ET/OU ADULTE RESPONSABLE (EN LETTRES MOULÉES) : _____	
SIGNATURE DU PARENT ET/OU ADULTE RESPONSABLE : _____	
DATE : _____	
TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE : _____	
☆ AU PERSONNEL DE L'ADMINISTRATION ☆	
IMPORTANT!	
JOINDRE À LA PRÉSENTE AUTORISATION UNE COPIE DE LA FICHE-INSCRIPTION.	
- AUX PARENTS ET/OU ADULTES RESPONSABLES - Des copies additionnelles sont disponibles à l'accueil du « CAMP DE JOUR », au SLCVC et au sainte-marie.ca .	

Retournez ce document complété par courriel à info-loisir@sainte-marie.ca ou en personne au bureau du SLCVC au 270, avenue Marguerite-Bourgeoys, Sainte-Marie (Québec) G6E 3Z3.

Merci de votre collaboration!