



Formulaire d'identification des enfants ayant des allergies avec un EpiPen® ou TwinJect®

Nom de l'enfant : _____ Allergie : _____

Type d'EpiPen® : _____

L'enfant a-t-il déjà eu à se servir de son EpiPen® ? Oui Non

Mesures préventives à prendre en lien avec l'allergie:

Dans le cas où l'enfant souffre d'allergies potentiellement mortelles, les parents sont tenus de fournir deux auto-injecteurs d'épinéphrine de marque EpiPen® ou TwinJect®. Le personnel du camp de jour ne peut pas administrer la deuxième dose d'un auto-injecteur TwinJect®. Le parent doit donc fournir un deuxième TwinJect® ou un EpiPen®.

Je demande, par la présente, que l'EpiPen® soit administré. Il est aussi convenu que l'enfant portera le médicament sur sa personne. C'est la responsabilité du parent ou de la personne qui a la tutelle légale de l'enfant de renseigner les animateurs sur l'endroit où se trouve l'EpiPen® sur la personne de l'enfant. J'accepte de fournir au Camp de jour d'Unigym Gatineau une déclaration médicale mise à jour quand le médecin modifiera ses instructions relativement au médicament.

Par la présente, je libère le Camp de jour d'Unigym Gatineau, ses employé(e)s et représentant(e)s de toute action en justice, perte, dommages ou blessures, peu importe les circonstances, qui pourraient résulter de l'administration de l'auto-injecteur d'EpiPen® ou du médicament, tel que demandé dans le présent document. Je m'engage aussi à indemniser ledit Camp de jour d'Unigym Gatineau, ses employé(e)s ou représentant(e)s de toutes pertes ou dommages provenant de toute action ou poursuite judiciaire engagée contre eux par moi-même ou mon enfant, ou tout autre parent, tuteur ou tutrice de l'enfant susmentionné(e).

Je reconnais avoir lu et bien compris les conditions précisées ci-haut.

Nom : _____ Signature : _____

Date : _____ Lien avec l'enfant : _____



Identification form of children with allergies with an EpiPen® or TwinJect®

Child's name: _____ Allergy: _____

Type of EpiPen® : _____

Has the child ever had to use their EpiPen®? Yes No

Preventative measures for allergy:

In case the child suffers from life-threatening allergies, parents are required to provide two auto-injectors of epinephrine EpiPen® or TwinJect®. The summer camp staff cannot administer the second dose of TwinJect®. The parent must provide a second TwinJect® or EpiPen®.

I ask, by this, that the EpiPen® be administered. I also agree that the child keep the EpiPen® on his person. It is the responsibility of the parent or person who has legal guardianship of the child to inform the animators where the EpiPen® is located. I agree to provide the Unigym Gatineau summer camp an updated medical statement when the doctor changes the instructions relating to medication.

I release the Unigym Gatineau summer camp, its employees and representatives of any lawsuit, loss, damage or injury, regardless of circumstances, which could result from the administration of the auto-injector EpiPen® or medication, as requested in this document. I agree to indemnify said Unigym Gatineau summer camp, its employee or representative for any loss or damage arising from any action or judicial proceedings against them by me or my child or any relative or guardian of the child above.

I acknowledge having read and understood the conditions specified above.

Name: _____ Signature: _____

Date: _____ Relationship with child: _____