

Accueil extrascolaire de Villaz (AES) - L'Attrape**2026-2027****PRISE DE MEDICAMENT**

J'autorise le personnel de l'Accueil extra-scolaire L'Attrape de Villaz à administrer le médicament suivant à mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant :	
Nom du médicament :	
Durée du traitement :	
Posologie :	
Date de la première prise :	
Date de la dernière prise :	
Le médicament doit-il être conservé au réfrigérateur ?	OUI NON
Signature du parent OU représentant légal :	