



Commune de  
**Villaz**



## Accueil extrascolaire de Villaz (AES) - L'Attrape

### 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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Signature du parent OU représentant légal :	