



Fiche sanitaire et de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé

Enfant :	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	
Adresse :		

Régime alimentaire :

sans porc sans viande

I - Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant l'accueil de loisirs ?

oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance et autorisation parentale.

Allergies : médicamenteuses oui non asthme oui non
alimentaires oui non autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

L'enfant a-t-il un PAI, est-il bénéficiaire de l'AAEH oui non
Si oui merci de le transmettre impérativement à l'inscription

III - Recommandations utiles :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...

IV – Autorisations

Pour les plus de 7 ans :

J'autorise mon enfant à partir seul après l'activité ? oui non

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

NOM Prénom, Tél :

V - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Tél. domicile : travail :
portable :

Je soussigné.e, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Signature (*précédée de la mention « lu et approuvé »*) : Date :