



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

<b>Jeune :</b>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
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 ?       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**

Lors des vacances scolaires j'autorise mon enfant à partir seul après l'activité ?

oui       non

J'autorise mon enfant à partir seul après les activités en soirée (à partir de 20h) ?

oui       non

J'autorise le centre social à prendre des photos de mon enfant pour son usage interne ou externe dans l'objectif de valoriser les activités et projets de la fabrik des possibles.

oui       non

**De plus en inscrivant mon enfant j'accepte les conditions d'accueil libre lors des périodes hors scolaires qui ont lieu les mercredis, jeudis et vendredis de 15h à 19h (sauf lors des soirées).**

**Le centre social se décharge de toutes responsabilités une fois l'enfant hors des locaux.**

**V - Responsable légal de l'enfant :**

Nom :      Prénom :

Tél. domicile :      travail :  
portable :

Mail :

Adresse :

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