



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Centre de loisirs 3-10 ans

2011 – 2012

Document Confidentiel

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Responsable légal du mineur :

1) NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE :/...../...../...../.....

MAIL :@.....

TEL TRAVAIL MERE :/...../...../...../.....

Lieu :

TEL TRAVAIL PERE :/...../...../...../.....

Lieu :

PORTABLE MERE :/...../...../...../..... PORTABLE PERE:/...../...../...../.....

1- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATE
DTPolio				Coqueluche	
				Hépatite B	
				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Autres (préciser)	

(Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication)

2- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE MINEUR

Nom et téléphone du médecin traitant :

J'autorise l'équipe de direction à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

N° sécurité sociale :

Précisez le régime (CAF, MSA, etc.) :

Groupe sanguin de l'enfant :

ALL OP

AV DI DG

TRAITEMENT MEDICAL :

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant l'année ? **Oui** **Non**

.....
.....
(Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance ni posologie écrites sur les boîtes de médicaments d'origine).

ALLERGIE :

ALIMENTAIRE	oui	non
MEDICAMENTEUSE	oui	non
AUTRES (animaux, plantes, pollen...)	oui	non

Précisez la nature de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....

DIFFICULTES DE SANTE :

(maladie, accident, antécédent(s) médical, opération, etc.)

.....
.....

3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, ...

.....
.....

Droit de garde exclusif, problèmes familiaux,

.....
.....

4- AUTORISATIONS DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

(cocher les autorisations selon vos souhaits)

- J'autorise le centre de loisirs à prendre et utiliser les photos et vidéos de mon enfant :**
 - dans le cadre interne du centre de loisirs et dans le cadre communautaire (affiches pour le centre de loisirs, publication dans les journaux, site internet de la collectivité)
 - dans le cadre de publications extérieures (magazines et documents pédagogiques tels que les Cahiers de l'Animation, etc.)

J'autorise mon enfant à être conduit par les véhicules de la Communauté de Communes sur les lieux d'activités et d'accueils.

J'autorise les personnes mentionnées ci-dessous à venir chercher mon enfant :

.....
.....
.....

Je, soussigné(e) Mr / Mme, responsable légal de l'enfant certifie exacts les renseignements portés sur le présent document et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs et m'engage à le respecter.

Le : / /

Signature :