



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom : Prénom : Date de naissance :

Garçon Fille

VACCINATIONS :

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DU CARNET DE VACCINATION

Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre un certificat de contre-indication

- **Mal des transports** OUI NON
- **Enfant détenteur d'un Protocole d 'Accueil Individualisé (PAI) si oui fournir copie**
- **Maladie chroniques** : asthme, convulsion, diabète, autres (précisez)
- **Réactions allergiques** : médicaments, aliments autres (précisez)
- **L'enfant suit-il un régime alimentaire** OUI NON
- **L'enfant suit-il un traitement médical** OUI NON
- **Autres difficultés de santé :** Maladie, accident, hospitalisation, opération (la date)
.....

Précautions à prendre pour certaines activités sportives

- **Appareillages :** Lunettes, lentilles de contact, appareil dentaire, autre (précisez)
- **Antécédents particuliers :** Fractures, entorses, autres (précisez) :.....

OBSERVATIONS :

Médecin traitant

Nom : ☎

Code postal : Ville :

Attestation du responsable de l'enfant :

Je soussigné(e) :, responsable légal, titulaire de l'autorité parentale de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable d'établissement à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

A :

Fait le :/...../.....

SIGNATURE

ALSH LES MARMOTTONS 17 Rue Azémar 31110 Bagnères-de-Luchon
05-61-79-79-23 / 06-07-86-90-50