Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche est obligatoire, elle permet de recueillir des informations utiles pour la connaissance de votre enfant

Nom : _____ **Prénom** : _____

Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

Vaccinations obligatoires & recommandés	oui	non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie/Tétanos/Polio				Rubéole - Oreillons - Rougeole	
Hépatite B				Coqueluche	
BCG				Test tuberculiniques	
Autres (préciser)				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication.
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre indication

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant les activités ? **oui** ☐ **non** ☐

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments avec notice dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole oui ☐ non ☐ Varicelle oui ☐ non ☐ Angine oui ☐ non ☐
Rougeole oui ☐ non ☐ Scarlatine oui ☐ non ☐ Coqueluche oui ☐ non ☐
Otite oui ☐ non ☐ Oreillons oui ☐ non ☐ Rhumatisme articulaire ai oui ☐ non ☐

Allergies : Asthme ☐ Médicamenteuses ☐
Alimentaires ☐ Autres_____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, à signaler)

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

Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives ou dentaires, etc.... précisez :

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant désigné ci-de
déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et cette fiche sanitaire de liaison, et autorise le responsa de l'activité à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, anesthésies, intervention chirurgicale rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Gières, le
Signature obligatoire

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données personnelles, dans les conditions prévues par la loi. Nous contacter pour exercer votre droit.