



FICHE SANITAIRE DE LAISON 2018/2019

➤ IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : / / À : _____
Sexe : Garçon Fille
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____

➤ SANTE

Médecin Traitant :

Nom : _____ Prénom : _____
Téléphone : / / / /

Groupe sanguin :

O A B AB

Allergies :

OUI* NON

*Si oui, précisez : _____

Maladies contractées :

Angine Coqueluche Rougeole Rubéole
 Oreillons Otite Scarlatine Varicelle

Recommandations utiles :

Veuillez nous préciser si votre enfant porte des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des drains, des prothèses ou appareils dentaires : _____

⇒ L'enfant mouille-t-il son lit ? OUI NON

⇒ Si il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? OUI NON

⇒ L'enfant a-t-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI* NON

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



Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

Difficultés de santé :

(Maladie, accident, crise convulsives, hospitalisation, opération, rééducation en précisant les dates et les précautions à prendre.)

Vaccination :

Photocopie Carnet de Vaccination.



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

Natation :

Votre enfant nage-t-il ? OUI NON

Handicap :

Bénéficiez-vous de l'AEEH pour votre enfant ? OUI NON

➤ RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

☎ : _____ 📱 : _____

N° de sécurité sociale :

L'enfant bénéficie-t-il ? de la CMU
 d'une prise en charge Sécurité Sociale à 100 %

Je soussignée, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :