

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

*Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs)*

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

## 1. Vaccination

- Copie du carnet de vaccination  
 Certificat médical de contre-indication si l'enfant n'a pas ses vaccins

## 2. Renseignements concernant votre enfant :

Poids : ..... kg, Taille : ..... cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical ?  Oui  Non

Si oui, joindre le PAI et une ordonnance récente 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 administré sans ordonnance.**

**Allergies :**

- Alimentaires  Oui  Non  
Si oui, lesquelles ? .....
- Médicamenteuses  Oui  Non  
Si oui, lesquelles ? .....
- Autres (pollen, animaux, plantes)  Oui  Non  
Si oui, lesquelles ? .....

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Votre enfant présente-t-il un problème de santé ?

Oui  Non

Si oui, précisez .....

## 3. Recommandations utiles des parents :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne,...

## 4. Responsables de l'enfant :

Avec qui vit votre enfant ? .....

Nom, prénom et téléphone portable responsable 1 :

Adresse : .....

CP / Ville : .....

Nom, prénom et téléphone portable responsable 2 :

Si adresse différente de celle de votre enfant :

Adresse : .....

CP / Ville : .....

Nom et téléphone du médecin traitant :

Je, soussigné (e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de l'enfant.

Date : .....

Signature