

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

A REMPLIR IMPERATIVEMENT PAR LA FAMILLE

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant les activités de votre enfant.

Enfant concerné :

NOM : Prénom : Garçon
Date de naissance :/...../..... Fille
Poids du mineur :

Fournir la photocopie du carnet de santé (pages des vaccins)

Sans omettre de mentionner le nom et prénom du mineur concerné

VACCINS OBLIGATOIRES *	Dernier rappel	VACCINS RECOMMANDÉS	Dates
Diphtérie		BCG	
Tétanos		Coqueluche	
Poliomyélite		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
		Hépatite B	
		Autres	

- Rappel tous les 5 ans pour les vaccins obligatoires pour les mineurs

- Votre enfant sait-il nager ? Oui Non

- Problème de santé (accident, maladie, allergie, rééducation, contre-indication à des activités) :

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

- Régime alimentaire spécifique : Sans porc Sans viande Autre

- Un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être mis en place pour votre enfant :
Oui Non

Si OUI contactez notre service afin que l'on vous transmette le dossier PAI qui devra être à jour le 1er jour d'accueil de votre enfant.

- Médecin traitant :  :/...../...../...../.....

- Le mineur suit-il un traitement régulier ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondant (Médicaments dans leur emballage d'origine marqué au Nom et Prénom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

RECOMMANDATIONS UTILES SIGNALEES PAR LES PARENTS (l'enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives ou dentaires, problème d'énurésie...) :

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

RESPONSABLE DU MINEUR

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tel fixe et/ou portable Domicile :

Tel fixe et/ ou portable Travail :

Je soussigné,, responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical après consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du mineur.

Date :

Signature :

IFAC Plan d'Orgon

74 Route des écoles 13750 Plan d'Orgon

Tel : 04 90 73 22 02

Mail : plandorgon@utse.ifac.asso.fr

Facebook : ALSH Plan d'Orgon

Il est rappelé que cette fiche sanitaire de liaison peut être remise sous enveloppe cachetée par les familles au Directeur de l'accueil de loisirs. Les informations communiquées restent confidentielles et seront restituées aux familles. Les fiches sanitaires de liaison doivent être renouvelées tous les ans. Toute modification en cours d'année concernant les renseignements ci-dessus devra être signalée au Directeur.