



Accueil de loisirs « Les Galopins »
10510 Maizières-la-Grande-Paroisse

FICHE SANITAIRE DE LIAISON - 2021-2022

UNE FICHE PAR ENFANT

Document conçu d'après le CERFA N° 10008*02

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pour l'accueil de votre enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Elle sera détruite en fin d'année scolaire, et aucun duplicata ne sera réalisé, ni conservé par les organisateurs.

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone :

L'ENFANT

Nom et Prénom :

Classe de

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : GARÇON FILLE

Mon enfant devra bénéficier d'un régime alimentaire (cocher les cases correspondantes) :

Végétarien

Autre (exemple : sans gluten, sans lactose) :

Si vous avez coché « autre », merci de prendre contact avec la responsable de l'Accueil de Loisirs « LES GALOPINS » pour exposer la problématique et un certificat médical vous sera demandé.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu des allergies ? Oui Non

Précisez le type d'allergie :

ASTHME Oui Non

MÉDICAMENTEUSE :

ALIMENTAIRE : AUTRE :

L'enfant suit-il un traitement médical régulier ? Oui Non

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

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

Veillez mettre sous pli cacheté la photocopie des pages « Vaccinations » à remettre à la responsable de l'Accueil de Loisirs afin de garantir la confidentialité des données de votre enfant.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Je soussigné(e) Mr/Mme

confirme que mon enfant est à jour de ses vaccins obligatoires.

Date et signature :

VACCINS OBLIGATOIRES	VACCINS RECOMMANDÉS (OBLIGATOIRE POUR LES ENFANTS NÉE APRÈS LE 1 ^{ER} JANVIER 2018)
Diphtérie	Hépatite B
Tétanos	Rubéole Oreillons Rougeole
Poliomyélite	Coqueluche
Ou DT Polio	BCG
Ou Tétracoq	Autre (préciser)

**AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ
SANS L'ORIGINAL DE L'ORDONNANCE DÉLIVRÉE PAR LE MÉDECIN**