



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

SPORTIVALES 2022

*Cette fiche est conçue pour recueillir les renseignements médicaux utiles à l'accueil de votre enfant.
Elle est obligatoire pour valider son inscription.*

1/ L'enfant

Nom et Prénom : Fille Garçon
Classe fréquentée en 2021/2022 : Date et lieu de naissance :
N° de sécurité sociale affilié à l'enfant :
N° d'assurance en responsabilité civile :

2/ Vaccinations

Merci de préciser les dates du dernier rappel des vaccinations suivantes :

Vaccin obligatoire	Date du dernier rappel	Vaccins recommandés	Oui	Non	Date du dernier rappel
DT Polio (p 92 du Carnet de santé)		BCG (p 90 du Carnet de santé)			
Important : Si l'enfant n'a pas le vaccin obligatoire, merci de joindre un certificat de contre-indication.		Hépatite B (p 92 du Carnet de santé)			
		Rubéole/Oreillons/Rougeole (p 93 du Carnet de santé)			
		Coqueluche (p 92 du Carnet de santé)			
		Autres (précisez)			

3/ Renseignements concernant l'enfant

- L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non
Si oui lequel :
- L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?
- Rubéole Oui Non - Rhumatisme Oui Non - Otite Oui Non
- Varicelle Oui Non - Scarlatine Oui Non - Rougeole Oui Non
- Angine Oui Non - Coqueluche Oui Non - Oreillons Oui Non
- L'enfant a-t-il un Protocole d'Accueil Individualisé ? Oui Non
Si oui joindre impérativement une copie du protocole ainsi qu'une trousse marquée au nom de l'enfant et contenant les médicaments.



➤ L'enfant présente-t-il des allergies ?

- Asthme Oui Non

- Médicamenteuses Oui Non

- Alimentaires Oui Non

- Autres (précisez) Oui Non

Précisez dans ce cas la cause de l'allergie ainsi que la conduite à tenir :.....

.....

➤ Eventuelles difficultés de santé de votre enfant (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les dates et les précautions à prendre :.....

.....

➤ Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? (ex : sans viande, sans porc...etc)

Oui Non

Si oui, merci de préciser :.....

➤ Votre enfant sait-il nager ?

Oui Non

➤ Recommandations utiles des parents (l'enfant porte-t-il des lunettes, prothèses auditives ou dentaires, précautions à prendre...etc) :.....

.....

4/ Responsables de l'enfant

	PARENT 1 (ou tuteur)	PARENT 2 (ou tuteur)
Nom :		
Prénom :		
Adresse :		
Téléphone (Domicile) :		
Téléphone (Portable) :		
Téléphone (Professionnel) :		
Adresse mail :		

➤ Autres personnes à contacter si les parents ne sont pas joignables et autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom, Prénom : Tel : Lien avec l'enfant :

Nom, Prénom : Tel : Lien avec l'enfant :

5/ Autorisation parentale

Je, soussigné(e).....responsable légal de
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le, la responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence (traitements, hospitalisation, anesthésie, interventions...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à Mouriès, le.....

Signatures des représentants légaux :