



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2023-2024

Cette fiche est conçue pour recueillir les renseignements médicaux utiles à l'accueil de votre enfant.  
Elle est obligatoire pour valider son inscription et doit être renseignée intégralement.

### 1/ L'enfant

Nom et Prénom : .....  Fille  Garçon  
Classe fréquentée en 2023/2024 : ..... Date et lieu de naissance : .....  
N° de sécurité sociale affilié à l'enfant : .....  
N° d'assurance en responsabilité civile et Nom de la Compagnie : .....

### 2/ Vaccinations

Merci de préciser la date du dernier rappel des vaccinations suivantes :

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

### 3/ Renseignements médicaux 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 une copie du document et en indiquer le motif :  
.....



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

- Asthme  Oui  Non  
 - Alimentaires  Oui  Non

- Médicamenteuses  Oui  Non  
 - Autres (précisez)  Oui  Non

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

➤ Régime alimentaire particulier (sans porc, intolérance...)  Oui  Non

Précisez : .....

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

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

**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 : .....

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

Je certifie avoir obtenu l'autorisation des personnes dont j'ai communiqué les coordonnées ci-dessus.

**5/ Autorisations parentales :**

✓ Je, soussigné(e).....responsable légal de l'enfant..... déclare les renseignements portés sur cette fiche exacts et autorise le ou 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.

✓ J'autorise l'équipe d'animation à photographier *et/ou* à filmer mon enfant dans le cadre des activités en vue de leur diffusion (panneaux d'affichages, site de la Commune, journal local...) :

Oui  Non

✓ J'autorise mon enfant à quitter seul la structure :  Oui  Non (Enfant de plus de 8 ans)

Fait à Mouriès, le.....

Signatures des représentants légaux :