



CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS OBLIGATOIRES PENDANT LES ACTIVITÉS DE VOS ENFANTS

Identité de l'enfant

Nom :
 Prénom :
 Sexe :
 Date de naissance :

Vaccinations

Photocopies des justificatifs des vaccinations obligatoires

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

Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole - Oreillons - Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
Ou DT Polio		BCG	
Ou Tétracoq		Autres précisez :	

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?	Oui	Non	
Rubéole			✓ Votre enfant fait-il de l' asthme ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Varicelle			✓ Votre enfant a-t-il une allergie ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, précisez</i> Si allergie alimentaire, joindre un justificatif médical
Angine			✓ Votre enfant suit-il un traitement médical ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, précisez</i>
Scarlatine			✓ Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui fournir une copie du PAI
Oreillons			<i>Autres informations (Opérations, port de lunettes, prothèses...) – Préciser les précautions à prendre</i>
Otite		
Coqueluche		
Rougeole		

Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant

Seuls les parents et les personnes majeures désignés nommément sur la fiche d'inscription ou par écrit seront autorisés à récupérer l'enfant.

Nom et prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

Responsables légaux de l'enfant et urgence

Responsable légal 1	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone (s)	

Médecin traitant <i>(Nom + N° téléphone)</i>	
N° sécurité sociale	

Responsable légal 2	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone (s)	

Je soussigné(e),..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à

Le

Signature