

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - Date de l'inscription à l'accueil de loisirs : .....

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Vaccins obligatoires	Oui	Non
Diphtérie			Rougeole		
Tétanos			Oreillons		
Poliomyélite			Rubéole		
Haemophilus influenzae B			Méningocoque C		
Coqueluche			Pneumocoque		
Hépatite B					

### 3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

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

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il déjà eu les **maladies suivantes** (cochez la case si oui)?

Rubéole		Varicelle		Scarlatine		Coqueluche	
Otite		Rougeole		Oreillons		Angine	

### ALLERGIES

Asthme		Médicament		Alimentaire		Autre	
--------	--	------------	--	-------------	--	-------	--

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (Si automédication le signaler)

.....  
.....

REGIME ALIMENTAIRE :            CLASSIQUE            SANS PORC            SANS VIANDE

### INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... ?

.....  
.....

NOM ET TÉL DU MÉDECIN TRAITANT : .....

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

Date :

Signature :

Signature du Directeur :