

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

2011/2012

1-Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Garçon Fille

2-Vaccinations

- ✓ Joindre impérativement les photocopies des vaccinations du carnet de santé à jour

3-Renseignements médicaux concernant l'enfant

- ✓ L'enfant suit-il actuellement un traitement médical ? oui non
Si oui joindre une ordonnance récente.

- ✓ Votre enfant a-t-il une allergie ? oui non
Si oui laquelle

.....
.....

- ✓ Votre enfant porte t'il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc : précisez

.....
.....
.....

4-Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

tel domicile : tel portable :

tel professionnel :

Nom et tel du médecin traitant(facultatif).....

Je soussigné(e),.....responsable légal de l'enfant.....,déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le directeur de l'école municipale des sports à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

Date :

signature :