CENTRE DE LOISIRS SANS HERGEMENT

« JEUX TOIT ET MOI »

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2009

1 - ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

☐ Garçon ☐ Fille

Adresse :
……
……
……

	PERE	MERE	**2 - FAMILLE**
Nom :			
Prénom :			**Situation**
Profession :			
Téléphone :			Marié (e)
Téléphone portable :			Célibataire
Tel. Travail :			Divorcé (e)
e-mail :			Veuf (ve)
Num Alloc			Autre
Adresse (si ≠)			
Employeur :			

3.RENSEIGNEMENTS MEDICAUX			Vaccinations recommandées		
Vaccinations obligatoires	OUI, dates	NON	Hépatite B		
Tétanos			Rubéole Oreillons Rougeole		
Poliomyélite ou DT polio ou Tétracoq			Coqueluche		
BCG			Autres à préciser :		
Diphtérie					

Allergies alimentaires ou autres (joindre le certificat médical d'un allergologue) :
……
……

Difficultés de santé particulières, indiquer si traittement (joindre une ordonnance) :
……
……

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? NON-OUI

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant en cas d'empêchement :

-
-
-
-
-

Droit à l'image :
J'autorise le centre de loisirs « Jeux, Toit et Moi » à prendre mon enfant en photos en vue de publication d'articles :

- dans la presse locale et le bulletin municipal
□ OUI □ NON

- pour la création de blog internet
□ OUI □ NON

- sur le site internet de la commune
□ OUI □ NON

Observations et recommandations :

……
……
……
……
……
…….....

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

Date Signature