

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Antécédents médicaux Entourez les maladies que votre enfant a contractées :

Rubéole - Roséole - Angine - Varicelle - Scarlatine - Coqueluche - Otite - Asthme - Rougeole
Oreillons - Rhumatismes

Régime alimentaire spécifique :

Repas standard Repas sans porc Repas végétarien Repas végétalien
Repas sans sucre Repas sans lactose Repas sans gluten Autres

Cas particulier à signaler (port de lunettes, appareil auditif...) :

Allergies oui non (*Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir, présentez un certificat médical*)

Médicamenteuses :

Alimentaires :

Environnementales :

Commentaire, si besoin :

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? oui non

Précisez :

Handicap oui non

Commentaire si besoin :

L'enfant est-il soumis à un PAI (Protocole d'accueil individualisé) ou PTU (Protocole de traitement d'urgence), en accord avec le médecin scolaire ? oui non

Si oui, pourquoi :

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant l'accueil ? oui non

↳ *Si oui, fournir impérativement l'ordonnance*

Nous attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.
Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux Accueils collectifs de mineurs - accueils de loisirs.
Nous certifions qu'un exemplaire nous a été remis le jour de l'inscription et nous nous engageons à nous y conformer.

Signature du ou des responsable(s) de l'enfant :

Fait à le