



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 2016-2017

(Remplir une fiche par enfant)

ENFANT Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  M  F

TELEPHONE(S) .....  
(En cas d'urgence) .....

VACCINATIONS ⇒ Tableau à remplir soigneusement malgré la photocopie du carnet de santé !

Vaccin	Oui	Non	Date du dernier rappel
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite (oblig.)			
Coqueluche			
Rubéole-Oreillons-Rougeole			
BCG			
Hépatite B			
Autre (à préciser)			

Joindre obligatoirement une photocopie du carnet de santé (pages des vaccins)

ALLERGIES Asthme  Oui  Non Précisez : .....  
Médicamenteuses  Oui  Non Précisez : .....  
Alimentaires  Oui  Non Précisez : .....  
Autre  Oui  Non Précisez : .....

CONDUITE A TENIR EN CAS DE CRISE D'ALLERGIE : .....  
.....  
.....  
.....

RECOMMANDATIONS OU INFORMATIONS UTILES (lunettes, prothèses auditives ou dentaires, autre)  
.....  
.....  
.....

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

Je certifie que les données de cette fiche sont exactes et m'engage à signaler tout changement à l'association « Bonjour La Récré ».

Fait le ..... à Beaumont la Ronce. Signature :