

OBLIGATOIRE

À transmettre avec le dossier d'inscription

FICHE MÉDICALE

DOCUMENT CONFIDENTIEL



OBLIGATOIRE

À transmettre avec le dossier d'inscription

FICHE MÉDICALE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : | | | | | | | | | |

TAILLE : **M** **POIDS :** **KG**

SEXE : M F

VACCINS :

Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination.
Si les vaccins obligatoires ne sont pas faits, joindre un certificat médical de contre-indication.

Pièces à fournir avec le dossier d'inscription :

Attestation de sécurité sociale
Attestation de mutuelle

INTERVENTIONS CHIRURGICALES SUBIES ? Lesquelles - dates

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

L'enfant suit-il un traitement pendant le séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.
Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance.

ÉNURESIE : OUI NON

LE STAGIAIRE PORTE-T-IL DES LUNETTES, DES LENTILLES ? OUI NON

LE STAGIAIRE PORTE-T-IL UN APPAREIL DENTAIRE ? OUI NON

LE STAGIAIRE PORTE-T-IL UN APPAREIL AUDITIF ? OUI NON

ALLERGIES (alimentaire - médicaments) OUI NON

Joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir

RÉGIME ALIMENTAIRE SPÉCIFIQUE : OUI NON

Si oui, précisez

LE STAGIAIRE SAIT-IL NAGER ? OUI NON

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES :

.....
.....

Je soussigné(e), responsable légal du mineur, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de l'enfant.

Date :

Signature :