

### Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant les accueils de loisirs ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Varicelle : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Scarlatine : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Coqueluche : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Angine : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Otite : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Oreillons : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Rougeole : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Allergies :

Médicamenteuses : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> Non	Alimentaires : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> Non	Poussière : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> Non	Poils et/ ou plumes : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> Non
--	---	--	--

Un **projet d'accueil individualisé (PAI)** est mis en place lorsque l'accueil d'un enfant, notamment en raison d'un trouble de santé invalidant (pathologies chroniques, intolérances alimentaires, allergies), nécessite un aménagement (suivi d'un traitement médical ou protocole en cas d'urgence).

### Vaccinations

**Joindre photocopie du carnet de vaccinations**

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

### CONTACT Médecin de famille

Nom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

### DIFFICULTES DE SANTE

Précisez si l'enfant connaît des difficultés de santé (maladie, accident, opération, hospitalisation, ...) en précisant les dates et les précautions à prendre : .....

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

### RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

L'enfant porte-t-il des lentilles ?  Oui  Non      L'enfant porte-t-il des lunettes ?  Oui  Non  
L'enfant porte-t-il des prothèses auditives ?  Oui  Non      des prothèses dentaires ?  Oui  Non

Autres:.....  
.....

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

Date :

Signature :

**RAPPEL :**

- Le responsable légal de l'enfant doit informer le responsable de l'accueil de loisirs de tous changements liés à la fiche de liaison durant la période de l'année
- La fiche sanitaire a une validité d'un an.
- Aucun enfant ne sera accepté dans l'accueil de loisirs sans que cette fiche de liaison soit remise au préalable au responsable de l'accueil de loisirs



# FICHE SANITAIRE

## Accueil de loisirs de Sainghin en Mélançois



Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pour le séjour de votre enfant.

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

---

Adresse : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Age : .....

Classe et école fréquentée : ..... Sexe : F ou M

MERE	PERE
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Profession : .....	Profession : .....
Portable : .....	Portable : .....

### AUTORISATION DE SORTIE

Autorisez-vous votre enfant à sortir seul :     OUI             NON

### Personnes autorisées à récupérer votre enfant

Nom-Prénom	telephone	Lien de parenté

### Personne(s) à contacter en cas d'Urgence

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Portable : .....	Portable : .....
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Portable : .....	Portable : .....

### INFORMATIONS DIVERSES

Test d'aisance aquatique :     oui     non                      Brevet de 50 m :     oui     non

Carte d'identité :     oui     non                      Régime alimentaire particulier : .....

L'enfant fait-il encore la sieste ?     oui     non

Droit à l'image : La municipalité et la SA SCIC KALEIDE se réservent le droit d'utiliser les photos prises lors des activités municipales pour illustrer ses publications, plaquettes et site internet. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant y figure, merci de nous en informer par courrier avant l'inscription.