

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

**Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de votre enfant.**

## 1 ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Garçon ☐

Fille ☐

## 2 VACCINATIONS

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	Dates des derniers rappels	VACCINS RECOMMANDES	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rougeole – Rubéole – Oreillons	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT polio				Autres (préciser)	
ou Tetracoq					
BCG					

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

## 3 RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

### ALLERGIES

Asthme

oui ☐ non ☐

Médicamenteuses

oui ☐ non ☐

Alimentaires

oui ☐ non ☐

Autres

oui ☐ non ☐

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir en cas d'urgence (joindre si prise de médicaments la prescription médicale avec les médicaments nécessaires).

.....  
.....

### TRAITEMENTS EN COURS

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ?

oui ☐

non ☐

Si oui, lequel ? .....  
(n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments)

Indiquez les difficultés de santé éventuelles (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre

.....

.....

.....

#### ④ RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...  
Précisez

.....

.....

.....

#### ⑤ RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (pendant le séjour): .....

Téléphones : (fixe)..... (portable) ..... (bureau).....

NOM et téléphone du médecin traitant : .....

**Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant, 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 :**

#### ORGANISATEUR DU SEJOUR

HORIZON SPORT  
36 rue Austerlitz  
30130 PONT-SAINT-ESPRIT  
07 78 70 04 10  
Horizon-sport@hotmail.fr