

Coller une photo
récente de
l'enfant

(Obligatoire)



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Vaccinations (mentionner la date de rappel) :

- BCG :
- DTP :
- ANTI COQUELUCHE :
- Autres vaccins (Antihoémophilus, Hépatite B, ROR...)

Renseignements médicaux (entourez la maladie contractées)

- Rubéole, Varicelle, Angine, Rhumatisme, Scarlatine, Coqueluche, Otite, Rougeole, Oreillons

Allergies :

- Asthme
- Alimentaire
- Médicamenteuses
- Autres, préciser

Opérations et autres informations :

.....

Traitements médicaux en cours :

Autres recommandations :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette feuille sont exacts et complets, et autorise en cas d'urgence, l'encadrant à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (hospitalisation...)

Fait à, le

Signature