

**MAIRIE DE POURNOY la CHÉTIVE
CENTRE DE LOISIRS « Les Pioponeux »**

FICHE SANITAIRE

2018/2019

Nom : Prénom : Date de naissance :

❖ ***Vaccination :***

Joindre obligatoirement une photocopie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations.

❖ ***A-t-il déjà eu des maladies infantiles (ex : varicelle, oreillons...) ?***

Oui : Non

Si Oui, lesquels :
.....
.....

❖ ***L'enfant est il sujet à l'asthme ?***

Oui : Non

❖ ***A-t-il déjà eu des problèmes de santé (hospitalisation, opérations, accidents...)***

Oui : Non

Si Oui lesquels et à quelle date :

❖ ***A-t-il des allergies (alimentaires, liées à la nature...)***

Oui : Non

Si Oui lesquels :

❖ ***A-t-il un traitement ?***

Oui : Non

Si Oui joindre obligatoirement l'ordonnance ou sa copie

❖ ***Suit-il un régime alimentaire particulier (par religion, pour raisons médicales...)***

Oui : Non :

Si Oui lequel :

❖ ***L'enfant sait-il nager ?***

Oui : Non

❖ ***Recommandations des parents :***

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

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Centre de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Responsable de l'enfant :

Nom et prénom : ☎ du domicile..... du travail

Numéro de sécurité sociale :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, qualité, et ☎)

.....
.....

Fait à, le..... Signature :