



VACANCES POUR TOUS

Stages, Loisirs, Colonies

PHOTO
Enfant

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Accueil de Loisirs

NOM :	PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :	SEXE : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
ÉCOLE FRÉQUENTÉE :	CLASSE FRÉQUENTÉE :
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :	
AIDE LOISIRS (CAF) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	PROTECTION SOCIALE : <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> MSA
RÉGIME ALIMENTAIRE : <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> PAI	

	<u>RESPONSABLE 1</u>	<u>RESPONSABLE 2</u>
Nom et prénom		
Adresse		
Tél.Portable		
Tél. du domicile		
Email		
Profession		
Tél. du travail		
N° d'allocataire		

Autorisations

- ▶ En cas d'urgence, faire hospitaliser mon enfant au centre hospitalier le plus proche et faire pratiquer les soins, examens et interventions nécessaires : Oui Non
- ▶ Transporter mon enfant par les transports en commun, sous la surveillance d'un animateur, afin de pratiquer toutes activités organisées : Oui Non
- ▶ A utiliser des photos ou vidéos prises dans le cadre des activités organisées pour une stricte utilisation sur les supports de communication de notre structure : Oui Non

Informations et conseils

- ▶ La fiche sanitaire de liaison permet aux adultes du séjour de disposer d'informations sur l'état de santé de l'enfant. Elle les aiguille ainsi pour assurer un suivi sanitaire rigoureux. Ce document est aussi présenté aux personnels de santé, si l'enfant est amené à consulter un ou une médecin au cours de son séjour.
- ▶ Ce document est confidentiel. Seules l'équipe de direction du centre et la personne en charge du suivi sanitaire des enfants sont autorisées à le lire. Si elles le jugent nécessaire, elles peuvent avertir le personnel d'animation ou de cuisine de certaines dispositions particulières (ex : une allergie alimentaire).
- ▶ **A la fin du centre de loisirs, la fiche sanitaire de liaison vous sera rendue si vous faites la demande.** Elle sera visée par l'équipe de direction du séjour, ou par une ou un médecin, si l'état de santé de l'enfant a nécessité une consultation dans un cabinet médical.
- ▶ Il n'est pas impératif de remplir le tableau des vaccinations. Une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant ou un certificat du médecin attestant que les vaccinations sont à jour sont suffisants. Ce document devra être envoyé en même temps que la fiche sanitaire de liaison.
- ▶ Si l'enfant a une allergie ou un régime alimentaire particulier, nous vous conseillons vivement de lister sur la fiche sanitaire de liaison les aliments interdits et les aliments autorisés. Nous pourrions ainsi anticiper les commandes de certains produits spécifiques (ex : préparations sans gluten ou sans lactose).

Observations faites par le centre de loisirs

Cette partie est à remplir au terme du centre de loisirs par l'équipe de direction du centre ou par les personnels de santé consultés

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

Date :/...../.....

Signature obligatoire

Fiche sanitaire de liaison

L'enfant

NOM DE FAMILLE		Prénom	
Date de naissance	Taille	Poids	

Ses vaccinations

Référez-vous au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant pour compléter

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT Polio				BCG	
ou Tétracoq					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

Ses antécédents médicaux

Indiquez les maladies qu'a déjà eues l'enfant :

<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Coqueluche
<input type="checkbox"/> Varicelle	<input type="checkbox"/> Otite
<input type="checkbox"/> Angine	<input type="checkbox"/> Rougeole
<input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire aigu	<input type="checkbox"/> Oreillons
<input type="checkbox"/> Scarlatine	

Indiquez et datez les hospitalisations et/ou opérations subies par l'enfant, ainsi que les difficultés de santé rencontrées précédemment et les précautions à prendre.

.....

.....

.....

Son état de santé

Indiquez les allergies connues de l'enfant

<input type="checkbox"/> Asthme	<input type="checkbox"/> Alimentaire	<input type="checkbox"/> Médicamenteuse
<input type="checkbox"/> Autre :		

En cas d'allergie, précisez sa cause et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....

.....

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre le jour du départ l'ordonnance et les médicaments correspondants, dans leur boîte, au nom de l'enfant.

Informations et recommandations à prendre en compte pour accueillir l'enfant (ex : port de lunettes, troubles éventuels, régime alimentaire, énurésie, etc) :

.....

.....

La ou le responsable légal de l'enfant

Nom de famille		Prénom	
Adresse		Code postal	Ville
Téléphone fixe	Téléphone portable		Téléphone de la ou du médecin traitant (conseillé)

En tant que responsable légal de l'enfant, je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la ou le responsable du centre à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

Date et signature obligatoires