



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : SEXE

PRÉNOM : M F

DATE DE NAISSANCE :

N° SS (Ayant droit)

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs),

1- VACCINATIONS (Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

| VACCINS OBLIGATOIRES | OUI | NON | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS RECOMMANDÉS | DATES |
|----------------------|-----|-----|----------------------------|---------------------|-------|
| Diptérie | | | | Coqueluche | |
| Tétanos | | | | Haemophilus | |
| Poliomyélite | | | | Rubéole-Oreillons | |
| | | | | Rougeole | |
| | | | | Hépatite B | |
| | | | | Pneumocoque | |
| | | | | BCG | |
| | | | | Autres (péciser) | |

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE INDICATION

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :Kg Taille :Cm (Informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boites de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

AUCUN MEDICAMENTS NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ SANS ORDONNANCE