

Enfant

Fille Garçon

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / ____ / ____ / _____ /

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

I – Vaccination : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Joindre une copie du carnet de santé

Préciser si votre enfant est à jour de ses vaccinations Oui Non

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.
Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II – Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le centre de loisirs : Oui Non

Si **oui**, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice et marquées au nom de l'enfant). Un **Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)** doit être également fourni (demander le formulaire à l'accueil).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Allergies

Médicamenteuses : Oui Non Asthme : Oui Non Alimentaires : Oui Non
Autres : Oui Non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

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

III – Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ...

Préciser si votre enfant est porteur d'un handicap : Oui Non

Préciser si votre enfant à un(e) AVS à l'école : Oui Non

IV – Responsable légal de l'enfant :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tél. Domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. Travail : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. Portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

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

Lille,

Le

Signature