



Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche est conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles durant la présence de l'enfant à l'ALSH

Enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Fille Garçon

Vaccinations :

Vaccins effectués	Oui / non	dates
Antipoliomyélitique		
Antidiphthérique		
Antitétanique		
Anticoqueluche		
Antituberculeux		
Antivariolique		
Autres vaccins		
Rappels		

◆ En cas de non vaccination, la famille autorise-t-elle le personnel du Centre Social à faire effectuer notamment en cas de blessure un sérum antitétanique ? : Oui Non

◆ Allergies médicamenteuses à signaler :

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

◆ L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

	Oui	Non
Rubéole		
Varicelle		
Rhumatismes		
Scarlatine		
Coqueluche		
Asthme		
Rougeole		
Oreillons		
Autres		

◆ L'enfant est-il sujet à des pathologies chroniques (angine, asthme...) Oui Non

Si oui lesquelles :
.....
.....

◆ Allergies alimentaires à signaler et recommandations des parents :

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

◆ En cas d'accident dans quel établissement souhaitez-vous que votre enfant soit transféré :

.....
.....

◆ Médecin traitant :

Nom :

Téléphone :

◆ Je soussigné,

.....

Responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement à prendre le cas échéant toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Oloron le

Signature des parents



Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)

Centre Social « La Haüt »

25 Place Saint Pierre – 64400 Oloron Ste Marie

Tél : 05.59.39.35.93

Courriel : equipelh@wanadoo.fr