

À transmettre avec le dossier d'inscription

**OBLIGATOIRE**



**FICHE**

**MÉDICALE**

**DOCUMENT CONFIDENTIEL**



# FICHE MEDICALE

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

TAILLE : ..... M POIDS : ..... KG

SEXE : M  F

## VACCINS :

Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination.

Si les vaccins obligatoires ne sont pas faits, joindre un certificat médical de contre-indication.

## Pièces à fournir avec le dossier d'inscription :

Attestation de sécurité sociale

Attestation de mutuelle

## INTERVENTIONS CHIRURGICALES SUBIES ? Lesquelles - dates

.....  
.....

L'enfant suit-il un traitement pendant le séjour ?

OUI NON

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.*

*Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance.*

*Tous les médicaments doivent être fournis dans un sac au nom de l'enfant à l'arrivée au centre.*

ÉNURESIE :

OUI NON

LE STAGIAIRE PORTE-T-IL DES LUNETTES, DES LENTILLES ?

OUI NON

LE STAGIAIRE PORTE-T-IL UN APPAREIL DENTAIRE ?

OUI NON

LE STAGIAIRE PORTE-T-IL UN APPAREIL AUDITIF ?

OUI NON

ALLERGIES (alimentaires - médicaments)

OUI NON

*Joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir*

RÉGIME ALIMENTAIRE SPÉCIFIQUE :

OUI NON

*Si oui, précisez*

.....  
.....

LE STAGIAIRE SAIT-IL NAGER ?

OUI NON

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES :

.....  
.....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche (page 1 et 2) et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre un rdv médical et, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de l'enfant.

Date :

Signature :