



Fiche sanitaire individuelle



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).

NOM du mineur : _____ **Prénom du mineur :** _____

Date de naissance : _____

1. Responsables du mineur

Responsable n°1 ▶ Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Responsable n°2 ▶ Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

2. Vaccinations

☐ Je certifie que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires.

3. Renseignements concernant le mineur

Allergies ▶ Alimentaires ☐ oui ☐ non

Médicamenteuses ☐ oui ☐ non

Autres (animaux, plates, pollen) ☐ oui ☐ non

Précisez :

PAI ▶ ☐ oui ☐ non (à remettre le 1^{er} jour à l'équipe de direction)

4. Recommandations utiles des parents

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

☐ Je soussigné(e) _____, responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaires. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : _____

Signature :