

# FICHE SANITAIRE 2016

## 1-INFORMATIONS

### ENFANT

Nom  
Prénom :  
Date de Naissance  
  
Garçon      Fille

### RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom  
Prénom  
Numéro de téléphone fixe  
Numéro de Téléphone Portable  
Adresse MAIL ( obligatoire)  
  
Adresse Postale (obligatoire)  
  
N° assurance responsabilité civile :

## 2- Vaccination : (joindre une copie du carnet de santé)

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

Attention : Le Vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indications

## 3 Renseignements médicaux :

ALLERGIES : .....  
PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR  
(SI automédication le signaler)

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

LES DIFFICULTES DE SANTE (précisez les dates et les **PRECAUTIONS** à prendre)

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

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS : (lentilles, lunettes, prothèses etc...)

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

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

Date :

Signature :

## IMPORTANT RETARDS :

**Nous avons une recrudescence des retards les dernières vacances quand vous venez récupérer vos enfants, petit rappel nous ne sommes pas une garderie. Dorénavant une facture de 5 € vous serez adressé si : Vous ne prévenez pas de votre retard (au delà de 15 minutes).**