



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

MERCREDI 2023-2024

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : _____

Est-il en règle au niveau de ses vaccinations ? OUI NON

Observations dans la négative :

DTPolio / Date du dernier rappel : _____

Est-il allergique ? Si oui citer dans quel(s) cas : _____

Présente-t-il une indisposition à pratiquer une ou plusieurs des activités proposées : _____

Indiquer ici les difficultés de santé en précisant les dates (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations) :

Recommandations des parents : _____

Actuellement suit-il un traitement ? OUI NON Si oui, lequel ? _____

Autorisation photo : OUI NON

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (pendant la période du séjour)

Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____

Portable parent 1 : _____ Portable parent 2 : _____

N° de sécurité sociale : _____

Personnes désignées par les parents pour récupérer l'enfant :

Nom-prénom : _____ tél : _____

Nom-prénom : _____ tél : _____

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

Date : _____

Signature :

Les informations recueillies pour l'inscription au Centre de Loisirs sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat de La Fraternelle pour le fonctionnement et la gestion du Centre de loisirs. Les données relatives à la santé de l'enfant collectées (fiche sanitaire) pour sa bonne prise en charge sanitaire et psychologique sont **conservées uniquement pendant la durée du centre de loisirs**. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant au 04 74 93 39 59 ou par mail à fraternelle@fraternellebj.fr