



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Poney Club de La Marsale
47300 Villeneuve sur Lot



ENFANT N° Client (Réservé au club) :

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : GARÇON FILLE

DATES DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTE ET DOIT ETRE PLACEE SOUS ENVELOPPE PLASTIQUE DANS LA VALISE DE L' »ENFANT

1- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé /aux certificats de vaccinations) **Dates des DERNIERS RAPPELS**

Diphtérie	Hépatite B	Tétanos
Rubéole	Oreillons	Rougeole
Poliomyélite	Coqueluche	Ou DT polio Autres (préciser)
Ou Tétracoq	BCG	

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

2 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? **oui non**

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance + lettre claire des parents

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ? (entourer)

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	

ALLERGIES : ASTHME MÉDICAMENTEUSES ALIMENTAIRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

DIFFICULTÉS DE SANTE : **PRÉCISER LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

3 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ...

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM.....PRÉNOM.....

ADRESSE pendant le séjour

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU

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 mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature obligatoire: