



**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

**DOCUMENT CONFIDENTIEL**

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DE L'ENFANT : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....      SEXE :      M       F

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).

**1-VACCINATION** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons Rougeole	
<b>Ou</b> DT polio				Tuberculose	
<b>Ou</b> Tétracoq				Pneumocoque	
				Autres (préciser)	

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

**2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :**

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical ?      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 administré sans ordonnance.**

