



**Pôle Culture Jeunesse**  
**Service Municipal Enfance Jeunesse**  
**Ville de Mandeuve**

Assurance

Vaccinations

Autorisation Photos

Règlement

L'ENFANT

**FICHE SANITAIRE  
DE LIAISON  
2021 / 2022**

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE

Nom du médecin traitant : .....

Téléphone : .....

N° Sécurité Sociale : ..... N° CAF : .....

Mail : .....

OUI / NON

**1 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE. Père : Rue.....CP.....Ville.....

ADRESSE. Mère : Rue.....CP.....Ville.....

N° Tél : Père : .....

Mère : .....

Mon enfant viendra SEUL ..... ou ACCOMPAGNE (Nom).....

**2 – VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant). **Photocopie**

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

**3 – RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au centre de loisirs ou 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.**

