

FICHE SANITAIRE DE LIAISON
GARDERIE LES POUSSINS
SAISON 2024-2025

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT

.....
Date de naissance :
Langue parlée :
Poids de l'enfant :

REMARQUES / OBSERVATIONS

ALLERGIES : ASTHME oui - non ALIMENTAIRES oui - non MEDICAMENTEUSES oui - non AUTRES

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

.....
En cas de régime alimentaire, **précisez** :

sans viande sans porc Autre

INDIQUEZ CI-APRES :

Les difficultés de santé (maladie, accident, comportement particulier, crises convulsives) en précisant **les précautions à prendre**.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. **Précisez**.

VACCINS

Vaccins :			Dates
D.T.P. :	oui	non
R.O.R. :	oui	non
Méningocoque C:	oui	non
Hépatite B:	oui	non

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

DATES DU SEJOUR : **du** **au**

RESPONSABLES DE L'ENFANT

NOMS / PRÉNOMS.....

Adresse/hébergement au sein de la station.....

Numéros de téléphone portable :

Mère :

Père : Autre (précisez) :

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

J'autorise le personnel de l'ESF et le personnel de la halte garderie à gérer les transferts de mon (mes) enfant(s)..... entre les cours de ski et les temps de repas.

Date : ____/____/____

Lu Et Approuvé

SIGNATURE DU/DES RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT