

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date of Birth: _____

DD

MM

YY

Age : _____ Poids : _____

Langue parlé : _____

RÉGIME OU HABITUDES ALIMENTAIRES

☐ Aucun régime particulier

☐ Végétarien

☐ Sans porc

☐ Autre : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

☐ Personne autorisées à récupérer l'enfant

RESPONSABLES LÉGAUX

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

INFORMATIONS MÉDICALES

Mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires ? ☐ Oui ☐ Non

Date de la dernière injection : _____

Mon enfant présente-t-il une allergie ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la ou les allergies _____

Merci d'indiquer toute information utile concernant la santé de votre enfant
(Asthme, Diabète, Épilepsi, besoins particuliers et autres informations utiles) :

Mon enfant bénéficie-t-il d'un PAI ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de transmettre une copie du PAI à l'équipe d'encadrement.

Information importante : Si un traitement est associé au PAI, celui-ci devra être fourni dans son emballage d'origine avec l'ordonnance médicale. Le nom et le prénom de l'enfant devront être inscrit sur la boîte du médicament.

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise l'équipe d'encadrement à :

- ☐ Donner les premiers soins à mon enfant en cas de besoin, Contacter les services d'urgence si la situation le nécessite et faire transporter mon enfant vers un établissement de soins adapté en cas d'urgence
- ☐ Appliquer de la crème solaire.
- ☐ Transporter mon enfant lors des déplacements à pied ou en transports en commun.
- ☐ Utiliser des photographies ou vidéos de mon enfant pour les supports de communication de la structure (site internet, réseaux sociaux, affiches, brochures, etc.)

INFORMATIONS UTILES POUR L'ÉQUIPE

Afin de favoriser le bien-être de votre enfant, merci de nous indiquer :

- Ce qui le rassure
- Ses habitudes de vie
- Ses éventuelles craintes
- Son niveau d'autonomie
- Toute autre information utile à son accueil

INFORMATIONS UTILES POUR L'ÉQUIPE

Je certifie exacts les renseignements fournis dans cette fiche et m'engage à signaler toute modification concernant mon enfant.

Nom et prénom: _____

Date: ____ / ____ / ____

☐ Je certifie l'exactitude des informations fournies

Signature :