

Fiche sanitaire-2022

Nom.....Prénom.....

Médecin traitant :..... Téléphone :.....

Adresse :.....

Allergies :
.....
.....
.....

Régime alimentaire :
.....

Maladies infantiles:
.....
.....

Vaccinations :

Les vaccinations obligatoires sont les suivantes : diphtérie, tétanos, polio. Il vous est demandé de joindre un certificat de vaccination, la photocopie du carnet de santé ou un certificat de contre-indication datant de moins d'un an établi par un médecin.

Diphtérie

Tétanos

Poliomyélite

Traitement :

Si votre enfant suit un traitement médical, vous devez nous transmettre l'ordonnance et les médicaments dans leur emballage d'origine.

Particularités de l'enfant :

DECHARGE EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE

Je soussigné(e),

mère.....

père.....

Parents ou représentant légal de

Autorise un membre de l'Association La Cinquième Saison à faire toute démarche nécessaire, au cas où l'état de mon (mes) enfant(s) nécessiterait des soins urgents, et lui donne pouvoir à signer, en mon absence, la décharge pour une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale.

Fait à..... le.....

Signature(s) :

