Fiche sanitaire de liaison

4

Saison 2020/2021

Cette fiche, destinée au médecin du club, permet de recueillir des informations utiles pendant la saison sportive.

NOM : ..... Prénom : ..... de l'enfant

Date de naissance : .....

❶ Vaccinations (se référer au carnet de santé, indiquer les derniers rappels)

- Diphtérie-Tétanos-Polio (obligatoire) : .....
- Rubéole-Oreillons-Rougeole : .....
- Hépatite B : .....
- BCG : .....

❷ Renseignements concernant le mineur :

Suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) ? et à quelle posologie ? .....

.....

.....

A t-il des allergies ? (alimentaires, médicamenteuses, pollen, animaux…) Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) ? .....

.....

.....

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médiales (à préciser sous pli cacheté), des précautions à prendre et des soins éventuels à apporter ?

.....

.....

.....

❸ Recommandations utiles des parents :

Port de lunettes, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, etc…

.....

.....

❹ Responsable légal du mineur :

NOM : ..... Prénom : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Tél. portable : .....

N° sécurité sociale dont dépend l'enfant | | | | | | | | | | | | | | |

Médecin traitant : NOM : ..... Tél. :.....

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire

Signature du responsable légal :

Date :