



NOM :

PRENOM :

AGE :

FICHE SANITAIRE

Imprimé à remplir et à renvoyer avec le bulletin d'inscription à alystar, la borie, 19190 Lanteuil ou à remettre dès votre arrivée ! Joindre obligatoirement l'attestation de de sécurité sociale et la carte de mutuelle (en cours de validité) et copie du carnet de vaccinations.

Maladies déjà contractées (mettre une x dans la ou les cases)

- Typhoïde Scarlatine Otite Oreillons Coqueluche Angine
- Rougeole Rubéole Varicelle Hépatite B Rhumatismes articulaires aigus
- Allergies (asthme, alimentaire ...)
- Conduite à tenir :

Dates de vaccinations obligatoires(dernier rappel)

Diphtérie : Tétanos : BCG:

DT Polio ou Tetracoq :

L'enfant suit-il un traitement ? Non Oui

Dans ce cas , n'oubliez pas de joindre l'ordonnance récente aux médicaments dans leurs emballages d'origine, Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

Consignes particulières (lentilles, lunettes, prothèse...) :

.....

Fait à Le Signature

Autorisation de soins médicaux pour les mineurs. En l'absence de ce document, votre enfant ne pourra être accueilli sur le centre.

Je soussigné(e) (nom et prénom du responsable de l'enfant).....

Adresse : Code postal :

Ville : Pays :

Tel domicile : Portable :

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise Alystar à prendre , le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et accepte de payer l'intégralité des frais médicaux ou d'hospitalisations.

En mon absence prévenir : Nom : Prénom :

Tel(s) :

Fait le : à : Signature :

« Lu et approuvé » :