

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

FICHE SANITAIRE

A fournir lors de l'inscription de l'enfant

DOCUMENT OBLIGATOIRE

UNE FICHE DE RENSEIGNEMENTS CORRECTEMENT REMPLIE EST LA GARANTIE D'UNE BONNE PRISE EN CHARGE SANITAIRE DE VOTRE ENFANT.

Cette fiche a été conçue pour recueillir les informations médicales obligatoires pour l'admission d'un mineur dans un accueil relevant des articles L.227-4 et R.227-1 du code de l'action sociale et des familles (article R.227-7 du CASF et arrêté du 20/02/2003).

DATE d'inscription de l'enfant.....

NOM : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Sexe : M F

Adresse :

Taille : 1m..... Poids :kg Pointure :

Nom du médecin traitant :

Adresse.....

Téléphone.....

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS CONCERNANT LA SANTE DU JEUNE

Handicap, Régime alimentaire, Allergie(s), Asthme, Enurésie... etc. préciser la nature ci-dessous

Votre enfant sait-il nager ? OUI NON

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Maladies déjà contractées :

Rougeole : oui non Varicelle : oui non Oreillons : oui non

Rubéole : oui non Scarlatine : oui non Otite : oui non

A-t-il des problèmes d'asthme : oui non

A-t-il des problèmes de scoliose : oui non

A-t-il des problèmes d'incontinence : oui non

A-t-il des problèmes d'allergies : oui non si oui, préciser à quoi :

Vaccins réalisés (avec date de vaccination ou de rappel) : Joignez à ce dossier une photocopie du carnet de santé de votre enfant.....

Dernières interventions chirurgicales subies (avec date) :

Existe-t-il des contre-indications pour des activités : oui non Si oui, préciser :

Votre enfant est-elle réglée ? Oui non

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui non

Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence :

Votre enfant porte-t-il des prothèses auditives : Oui non

Votre enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour : OUI NON

Si oui, joindre une copie de l'ordonnance et les médicaments correspondants, avec leur notice et dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant.

AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE

Votre enfant fait-il l'objet d'un projet d'accueil individualisé (PAI) ? Oui non

Si oui, merci de le communiquer au directeur de l'accueil de loisirs.

Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant

.....
.....

N° d'assuré social ou MSA :

(Joindre la photocopie de l'attestation de la carte vitale)

Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance ? OUI NON

- Si oui, adresse :

.....

N° d'adhérent ou de police :

Couverture Maladie Universelle (CMU) : OUI NON

Si oui, joindre la photocopie de l'attestation à jour ainsi que photocopie de l'attestation de la carte vitale.

Où téléphoner, en cas d'urgence, pendant l'accueil du jeune (RENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE)

NOM, prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone mobile :

Téléphone travail :

Email :

Renseignements que vous souhaitez communiquer sur la personnalité de l'enfant ou du jeune :

.....

.....

Si le jeune est inscrit par l'intermédiaire d'une collectivité, désignation et adresse de celle-ci :

.....

.....

Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE (A remplir obligatoirement)

Je, soussignépère, mère, tuteur (Rayer la (ou les) mention(s) inutile(s),

1°) autorise mon fils, ma fille à pratiquer les activités organisées par l'espace jeunes dans les conditions définies dans la fiche descriptive du séjour dont nous avons pris connaissance ;

2°) autorise le responsable du séjour à le (la) faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins ;

3°) m'engage à payer la part des frais de séjour restant à ma charge, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuels ;

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A : Le :

Signature du responsable légal

Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »