



CARREFOUR DES JEUNES

Fiche sanitaire de liaison (à remplir obligatoirement)

Allergie(s) : Alimentaires Médicamenteuse Autre allergie

Pathologie : Asthme Autre

Traitement médical en cours : oui non

VACCINATIONS obligatoires : DT - POLIO : oui non date du dernier rappel

Médecin traitant : Téléphone :

Recommandations particulières des parents (allergies, contres indications médicales pour la pratique sportive, etc...) :

.....

En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est orienté et transporté vers l'hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.