

Votre enfant présente il.elle un problème de santé, si oui , précisez.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, trouble du sommeil, énurésie nocturne, ...

.....  
.....  
.....  
.....

### 4- RESPONSABLES DE L'ENFANT

Responsable 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphones : domicile ..... Portable..... Travail .....

Adresse email : .....

Responsable 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphones : domicile ..... Portable..... Travail .....

Adresse email : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

### 5- AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Autorisation de prendre l'enfant en photo/video  Oui  Non

Autorisation d'utiliser les photos pour les motifs suivants :  Oui  Non

Communication aux familles du séjour  Oui  Non

Document interne à la MEJ  Oui  Non

Diffusion en ligne sur les réseaux de la MEJ  Oui  Non

Je soussigné.e ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise la responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de l'enfant.

Fait à Lyon, le .....

Signature :



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON SÉJOURS 2022

DOCUMENT CONFIDENTIEL

NOM DE L'ENFANT : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE : F M

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles concernant votre enfant (arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

### 1- VACCINATION

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINATIONS RECOMMANDES	DATES
Diptérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

### 2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Poids : kg ; Taille : cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il.elle un traitement médical pendant le séjour ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondant (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)  
AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ SANS ORDONNANCE.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  Oui  Non  
MÉDICAMENTEUSES  Oui  Non  
AUTRES (Animaux, plantes, pollen...)  Oui  Non  
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.