



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant les activités auxquelles participe votre enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

1. **ENFANT** : NOM : PRÉNOM :
Sexe : M / F Date de naissance :/...../.....

2. **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant pour remplir le tableau ci-dessous et **fournir une copie du carnet de santé**).

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

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

3. **RESEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT** :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
non oui	non oui	non oui	non oui	non oui

COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
non oui	non oui	non oui	non oui	non oui

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates :

(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations) :

Descriptifs	Dates

4. **RECOMMANDATIONS DES PARENTS** :

MÉDECIN TRAITANT (nom et numéro de téléphone) :

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ? Non Oui

Si Oui : Lequel :

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son activité, N'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments.

5. **RESPONSABLE DE L'ENFANT** :

Nom : Prénom :

Adresse :

Mail :

Numéro de sécurité sociale

Portable	Domicile	Bureau
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile

EN CAS D'URGENCE : personnes à contacter (hors Responsable légal)

Nom : Tél :

Nom : Tél :

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

Date :

Signature :

Fiche de Renseignements

Autorisation photo

- J'autorise les organisateurs à prendre des photos dans le cadre des animations proposées, et à les utiliser dans le cadre des activités et expositions de Jeun'Estival.

Autorisation de transport

- En cas de sortie dans le cadre d'une activité extérieure programmée par les organisateurs, j'autorise mon enfant à être transporté en car ou en minibus.
- En cas de besoin, je peux prendre un autre enfant sur ma route pour le déposer sur le lieu de l'activité à Baugé-en-Anjou ou le ramener en fin de journée chez lui.
- J'accepte que mon enfant soit véhiculé par un autre parent pour se rendre sur le lieu de l'activité à Baugé-en-Anjou ou être ramené à mon domicile en fin de journée. Dans ce cas, je serai prévenu à l'avance des nom et prénom du conducteur.

Date :

Signature :

Info COVID-19

L'équipe d'animation s'engage à faire respecter le protocole sanitaire et la législation mis en place par le Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse.

Afin de préserver la santé de tous, l'équipe veillera également au respect des gestes barrières selon le protocole établi.

Dans ce cadre il sera demandé aux jeunes inscrits au programme Jeun'Estival de se munir :

- D'un masque obligatoire pour les transports
- D'une bouteille d'eau individuelle
- D'un Gel Hydroalcoolique (si possible)

Si votre enfant présente un ou plusieurs symptômes évocateurs comme toux, éternuement, essoufflement, mal de gorge, fatigue, troubles digestifs, sensation de fièvre, etc., l'équipe d'animation vous invitera à le récupérer dans les plus brefs délais.

En cas de Covid19 diagnostiqué par le médecin, nous vous prions de prévenir la direction qui alertera à son tour l'ensemble des enfants et adultes qui auront été en contact.

Ainsi le suivi et l'isolement des personnes identifiées comme 'cas contact' pourront être mis en œuvre selon les prescriptions définies par les autorités sanitaires.