

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 1- LE JEUNE

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le chantier du jeune. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

## 2- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations).

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels
Tétanos			
Poliomyélite			
<b>Ou</b> DT polio			
<b>Ou</b> Tétracoq			
BCC			

Si vous n'avez pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.  
ATTENTION : Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

## 3- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX VOUS CONCERNANT

ALLERGIES : Asthme  oui  non

Médicamenteuses  oui  non

Alimentaires  oui  non

AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS : Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation...). En précisant les dates et les précautions à prendre.....

## 4- RESPONSABLE DU JEUNE

NOM..... PRÉNOM.....

TÉL. DOMICILE : ..... BUREAU : .....

*Je soussigné(e), ..... responsable légal du jeune, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du chantier à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :