Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé.

Sexe : ☐ F ☐ M Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Adresse :

Groupe sanguin :

Accueil :

☐ Match à domicile – stade municipal d'Auchy lez Orchies
☐ Match à l'extérieur – précisé sur les convocations
☐ Déplacement extra-sportif

I - Vaccinations : (*se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant*)

Les vaccins obligatoires sont-ils mis à jour ? ☐ oui ☐ non

II - Renseignements médicaux :

L'enfant suit - il un **traitement médical** ? ☐ oui ☐ non
Si oui, lequel :

L'enfant a-t-il des :

Allergies : médicamenteuses ☐ oui ☐ non asthme ☐ oui ☐ non
alimentaires ☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les **précautions à prendre**.

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des semelles orthopédiques, des prothèses auditives, dentaires, etc... ?

IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : travail : portable :

Adresse mail :

Nom et tél. du médecin traitant :

IV – Autres personnes à prévenir en cas de problème (par ordre de priorité) :

Nom : Prénom :

Tél. domicile : travail : portable :

Nom : Prénom :

Tél. domicile : travail : portable :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du Club à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant et s'engage à nous informer de toutes nouvelles informations qui pourraient porter atteintes à la santé du joueur

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) : Date :