



Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant la durée du stage.
Il s'agit d'une version simplifiée du modèle de fiche sanitaire de liaison proposé
par le ministère de la jeunesse et des sports.

Nom de la participante :

Suit-elle un **traitement médical** pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les médicaments correspondants dans
leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-elle déjà eu les allergies suivantes ?

Asthme ☐ Oui ☐ Non

Alimentaires ☐ Oui ☐ Non

Médicamenteuses ☐ Oui ☐ Non

Autres (animaux, plantes, pollen) ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs**, et la **conduite à
tenir** (si automédication, le signaler).

.....
.....

L'enfant présente-t-elle un **problème de santé particulier** qui nécessite la
transmission d'information médicales, des précautions à prendre et des éventuels
soins à apporter ?

.....
.....

Recommandations utiles des parents :

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

Responsable de la participante :

Nom : Prénom :
Tél. domicile : Tél. travail : Portable :
Nom et tél. du médecin traitant (facultatif) :
.....
N° de sécurité sociale (dont dépend la participante) :

Personne supplémentaire à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :
Tél. domicile : Tél. travail : Portable :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de cette mineure.

Date et signature du représentant légal :