

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Extrait modèle Ministère de la jeunesse et des sports / CERFA N° 10 008

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant le séjour de l'enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Les observations éventuelles vous seront communiquées à la fin du séjour.

Enfant : Nom : Prénom :
Sexe : M / F
Date de naissance :
Club : N° Licence :

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

Recommandations des parents :
.....
.....
.....

L'enfant suit-il un traitement ? : oui / non *

Si oui, lequel ? :

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant le séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments.

Le responsable légal certifie que l'enfant est couvert par une assurance de type « responsabilité civile » et « Individuelle accidents corporels ».

Type d'assurance :

N° de police :

Le responsable de l'enfant, Mr / Mme déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature :

*rayer la mention inutile