

Fiche Sanitaire

de liaison

**cette fiche vous sera rendue en fin de séjour avec les observations éventuelles
** A compléter en MAJUSCULES

Nom :Prénom :

Dates du stage

Date de Naissance :/...../.....

Du 6 juillet au 15 juillet 2016

Sexe : Féminin Masculin

Du 18 juillet au 22 juillet 2016



Vaccinations Légales

Attestation médicale de mise à jour des vaccinations légales du carnet de vaccination

Attestation d'aptitude à la pratique du football pour les non-licenciés(e)



Traitement médical

L'enfant suit-il un traitement médical

oui non

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



Allergies éventuelles

Asthme Oui Non

Alimentaires Oui Non

Médicamenteuses Oui Non

Autres Oui Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir(si automédication le signaler.....



Responsable de l'enfant

Nom :Prénom.....

Adresse.....

Tél.dom.....Bureau.....

Tél :Portable.....Tél.Med traitant.....

N°Sec .Soc.....

Je soussigné.....responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre,le cas échéant, toutes les mesures(traitementsmédicaux,hospitalisation,intervention chirurgicales)rendues nécessaires par l'état de l'enfant.



Recommandations utiles

Votre enfant porte-t'il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires,etc....

Précisez :

.....

.....



Partie réservée à l'organisateur

A remplir par le responsable du stage à l'attention des familles. Observations faites en cours de séjour. Coordonnées de l'organisateur du stage :

FC Kingersheim 3arue de l'Oranger 68260 KINGERSHEIM

Tel : 03 69 58 27 09. mail : kingersheim.fc@lafafoot.fr

Observations :

.....

.....

.....

.....

Si l'enfant présente des risques alimentaires vous avez la possibilité d'opter sur simple demande pour un projet d'accueil personnalisé. (PAI)