

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

HENNEBONT-LOCHRIST HANDBALL
STAGE PERFORMANCE



FICHE SANITAIRE DE LIAISON STAGE DE PERFORMANCE HLB 2026

Nous vous remercions de prendre le temps nécessaire pour compléter et relire cette fiche dans l'intérêt de votre enfant. N'hésitez pas à nous contacter en cas de problèmes, de doutes.

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Né le : _____ Sexe : ☐ M ☐ F

VACCINATION (SE RÉFÉRER AU CARNET DE SANTÉ OU AUX CERTIFICATS DE VACCINATION)

Vaccinations obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
Vaccinations recommandés	Oui	Non	Dates des derniers rappels
Coqueluche			
Haemophilus			
Rubéole - Oreillons - Rougeole			
Hépatite B			
Pneumocoque			
BCG			
Autres (préciser)			

NB : SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES - JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT LE MINEUR

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Informations nécessaires en cas d'urgence.

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

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Allergies :

Alimentaire ☐ Oui ☐ Non

Médicamenteuse ☐ Oui ☐ Non

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

Précisez : _____

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez : _____

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, ect...

SIGNATURE

Je soussigné(e) : ☐ M. ☐ Mlle ☐ Mme

Date : _____ Signature :

responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.